

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE INSCRIÇÃO EM DISCIPLINA ISOLADA**  
**(PARA ALUNOS EXTERNOS)**

(Solicita-se o preenchimento em letra de forma)

Nome: _____
Endereço: _____ CEP: _____
Cidade: _____ UF: _____ Fone para contato: _____ E-mail: _____
Doc. de Identidade: _____ CPF: _____ Data de nascimento: _____

**DISCIPLINAS SOLICITADAS**

Código	Nome da Disciplina

**ATENÇÃO:**

**Para a matrícula em disciplinas, na condição de aluno externo, no programa de pós-graduação, são necessários os seguintes documentos:**

1. Formulário de Solicitação;
2. Declaração de matrícula em curso de pós-graduação;
3. Cópia de documentos pessoais (Identidade e CPF)

**ATENÇÃO:**

**Serão automaticamente indeferidas:**

- (a) solicitações com documentação incompleta;**
- (b) encaminhadas fora do período de inscrição;**
- (c) que excedam o número de vagas na disciplina.**

**A efetivação da matrícula na disciplina está condicionada à autorização dos professores responsáveis pelas mesmas.**

Declaro estar ciente e concordar com as condições exigidas para efetivar a solicitação em disciplinas do Programa de Pós-Graduação em Divulgação da Ciência, Tecnologia e Saúde/COC/Fiocruz.

Rio de Janeiro, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Assinatura: \_\_\_\_\_