

N. da Solicitação _____/20_____

SOLICITAÇÃO DE MATRÍCULAS EM DISCIPLINAS

Discente: _____

Matrícula: ____/____

Programa de Pós-Graduação em Ciências e Tecnologias em Saúde - () Mestrado () Doutorado

Outro Programa: _____ - () Mestrado () Doutorado

Período Letivo: ____/20_____

Ordem de prioridade	Disciplina(s)	Código(s)	Turma	Confirmação (a ser preenchido pela Secretaria)
1 ^a				
2 ^a				
3 ^a				
4 ^a				
5 ^a				
6 ^a				
7 ^a				
8 ^a				

Data: ____/____/20_____

Assinatura do(a) Orientador(a)

Assinatura do(a) Discente

Data: ____/____/20_____

Efetivação no SIPPOS _____

Secretaria do Programa de Pós-Graduação em Ciências e Tecnologias em Saúde/FCE/UnB

N. da Solicitação _____/20_____

RECIBO

Recebi de _____,
matrícula _____, solicitação de matrícula em disciplina(s) de Pós-Graduação,
referente ao _____ semestre letivo de 20_____.

Brasília, ____/____/20_____.

Servidor(a) Responsável/Matrícula

Observações importantes:

1. Os resultados serão divulgados no ato da matrícula na Secretaria, ressalvando-se os eventuais problemas no Sistema de Informações Acadêmicas de Pós-Graduação - SIPPOS.
2. A prioridade de vagas obedecerá a ordem de chegada dos pedidos. Lembramos que não poderá haver choque de horários entre as disciplinas solicitadas, sob pena da não efetivação da matrícula.
3. Para solicitação de matrícula na disciplina 395501 – Estágio Docência em Ciências e Tecnologias em Saúde o discente deverá apresentar um Plano de Atividades assinado pelo solicitante e por seu orientador.