

|  |  |
| --- | --- |
|  |    |

**SOLICITAÇÃO DE MATRÍCULA EM DISCIPLINA ISOLADA**

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ADMINISTRAÇÃO 2025/1**

**Para preenchimento do requerente - obrigatório**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ graduação concluída na (nome da IES)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefone:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliado(a) na rua\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, complemento (não há), cidade\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CEP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e nº de matrícula\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicito a minha matrícula na(s) disciplina(s) do Programa de Pós-Graduação em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na condição de aluno em regime especial, relacionada(s) abaixo.

Estou ciente que:
a) tendo efetivado a matrícula, não será aceita a exclusão de qualquer disciplina, após 25% da carga horária ministrada;

**b) não sendo egresso da UPF, apresentar cópias dos seguintes documentos: diploma de graduação devidamente registrado (frente e verso), RG, CPF, Certidão de Nascimento e/ou Casamento e comprovante de endereço;**

c) os horários de aulas eventualmente poderão ser alterados, conforme necessidade de afastamento do professor;

d) a Divisão de Pós-Graduação, Setor stricto sensu, efetivará a matrícula sem a necessidade do requerente ir presencialmente até a UPF, após entrará em contato com o aluno, pelo e-mail informado neste formulário, confirmando a efetivação da matrícula e enviando o comprovante de matrícula e os quatros boletos para pagamento da(s) disciplina(s).

|  |
| --- |
| **DISCIPLINAS OFERECIDAS NO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ADMINISTRAÇÃO** |

 **e) é obrigatório o preenchimento das informações solicitadas neste formulário**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Seleção****(Marque “x” na opção desejada)** | **Código**  | **Nome da Disciplina** | **Créditos** | **Professor(a)** |
|  | PGA019 | Metodologia da Pesquisa | 02 | Profa. Dra. Cassiana Maris Lima Cruz |
|  | PGA021 | Métodos Quantitativos | 02 | - Prof. Dr. Anderson Hoose- Profa. Dra. Glória Charão Ferreira |
|  | PGA022 | Métodos Qualitativos | 02 | Profa. Dra. Anelise Rebelato Mozzato |
|  | PGA018 | Gestão de Projetos Inovadores | 02 | - Profa. Dra. Janine Fleith de Medeiros- Profa. Dra. Lisiane Caroline Rodrigues Hermes |

Passo Fundo, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Assinatura do requerente