

# UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO – UNIRIO

Centro de Ciências Humanas e Sociais – CCH

Programa de Pós-Graduação em Memória Social

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO EM DISCIPLINAS PARA ALUNOS DE OUTRAS PÓS-GRADUAÇÕES

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome:** | | | | **CPF:** | |
| **Endereço:** | | | | **Bairro:** | |
| **Cidade:** | | | | **CEP:** | |
| **E-mail:** | | | | **Telefone:** | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| DADOS DA INSTITUIÇÃO DE ORIGEM | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| Instituição: | | | | | |
| Programa de Pós-Graduação: | | | | | |
| Mestrado ( ) | Doutorado ( ) | | Matrícula: | | |
|  | | | | | |
| DADOS DA INSCRIÇÃO | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| Disciplina: | | | | | |
| Código:  Não precisa preencher! | | Nº de Créditos: **03** | | | |
| Carga Horária: **45 horas** | | Dia da semana: | | | Horário: |
| Professor: | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Natureza** | |  | **Declaração** |
| **OB** | Obrigatórias |  | Estou ciente de que as informações errôneas, feitas sem observância dos respectivos pré-requisitos e incompatibilidade de horário, provocarão, em qualquer época, **o cancelamento automático da matrícula na (s) disciplinas acima.** |
| **OP** | Optativas |  |
| EL | Eletivas |  |

**Observações:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data** |  | **Assinatura do Aluno** |  |