



Universidade Federal de Minas Gerais
Escola de Música
Programa de Pós-Graduação em Música

Requerimento de matrícula em disciplina ISOLADA

Nome:

CPF:

CI:

Data Nascimento: ___/___/___

E-mail:

Telefone(s):

Endereço completo:

DISCIPLINA EM QUE REQUER MATRÍCULA:

Código e Turma:

Nome do Professor:

JUSTIFICATIVA:

Assinatura do requerente:

Data: ___/___/___

Observação: Na condição de aluno regular do curso de mestrado em Música, é possível requerer o aproveitamento de, **no máximo**, 06 (seis) créditos cursados em disciplinas como ISOLADA.

PARECER DO PROFESSOR/COORDENADOR DO PROGRAMA

() Deferido

() Indeferido

MOTIVO:

Assinatura do Professor:

Data: ___/___/___

Comprovante de Requerimento de Matrícula em Disciplina ISOLADA

Recebi de _____

requerimento de matrícula na(s) disciplina(s): _____

Assinatura do funcionário

Data