



Programa  
de Pós-Graduação  
em Enfermagem

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA  
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE  
CEP.: 88040-900 - FLORIANÓPOLIS - SANTA CATARINA - BRASIL  
E-mail: [ppgen@contato.ufsc.br](mailto:ppgen@contato.ufsc.br) Site: <http://ppgenf.posgrad.ufsc.br/>

## SOLICITAÇÃO DE MATRÍCULA - ALUNOS REGULARES DE PG's DE OUTRAS IES

Nome do Aluno: .....  
Fone: ..... E-mail:.....  
Endereço com CEP: .....  
.....  
Data Nascimento: ...../...../..... CPF:..... RG: .....  
Programa/IES de Origem: .....  
Aluno do Curso de ..... Orientador: .....

Venho requerer matrícula no Programa de Pós-Graduação em Enfermagem da UFSC na disciplina abaixo relacionada:

Disciplina	Cód	Professor

Justificativa:

Declaro que estou ciente e de acordo que esta solicitação não se constitui em direito para ingressar no Programa. O aproveitamento dos créditos somente será possível se for aprovado em Processo Seletivo para ocupar vagas, conforme previsto em Edital próprio e nos termos do Regimento Geral da UFSC, do Regimento do Programa de Pós-Graduação em Enfermagem da UFSC e legislação vigente.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato

\_\_\_\_\_  
Nome legível e assinatura do Orientador do  
Aluno

### **Documentos necessário para inscrição de aluno regular de outra IES (envio obrigatório):**

1. Carteira de Identidade /CPF.
2. Atestado de matrícula atualizado.