UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA

CENTRO DE CIÊNCIAS AGRÁRIAS

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM AGROECOSSISTEMAS

**AUTORIZAÇÃO PARA MATRÍCULA**

**DE ALUNOS DE OUTROS PPG DA UFSC**

|  |
| --- |
| Professor: |
| Disciplina: Nome:  |
|  | Código: PGA |

autoriza:

|  |
| --- |
| aluno(a): |
| do Programa de Pós-Graduação em: |

a realizar matrícula na mencionada disciplina, no \_\_\_\_\_\_\_ semestre de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

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

**OBS.:**

1. O docente poderá autorizar a matrícula também por e-mail, sendo dispensado este formulário;
2. A matrícula deverá ser feita diretamente na Secretaria do Curso do interessado.