

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO CARLOS**  **CCTS - CENTRO DE CIÊNCIAS E TECNOLOGIAS**  **PARA A SUSTENTABILIDADE**  **PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIA**  **DOS MATERIAIS – PPGCM-So**  Rodovia João Leme dos Santos, km 110, Bairro Itinga  Telefone: (15) 3229-5941  CEP 18052-780 - Sorocaba - São Paulo – Brasil  **ppgcm@ufscar.br / www.ppgcm.ufscar.br** |  |

**FORMULÁRIO PARA ALUNO ESPECIAL**

**PARA INSCRIÇÃO EM DISCIPLINAS ISOLADAS.**

À

SECRETARIA DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIA DOS MATERIAIS

### Inscrição em disciplina(s) ISOLADA, como ALUNO(A) ESPECIAL

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nome por extenso)

graduado(a) pelo (a) (Instituição),\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(profissão), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço:- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Bairro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CEP.:- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fone residencial:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fone Celular:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EMAIL:- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a) Aluno(a) regularmente matriculado(a) no Programa de Pós-Graduação em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

do(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Instituição)

como candidato ao título de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (mestre / doutor) sob orientação do(a) Professor(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (orientador(a);

b) Aluno avulso visando um futuro ( ) Mestrado, ( ) Doutorado, ( ) Especialização

e ciente dos termos do Regimento Interno do Programa de Pós-Graduação em Ciência dos Materiais desta Universidade, venho respeitosamente requerer minha inscrição isolada, **como Aluno(a) Especial**, na(s) disciplina(s) isolada (s) abaixo relacionada(s), oferecidas por este Programa.

no \_ semestre de 201\_.

c) Já participou de algum Processo Seletivo do PPGCM-So? Se sim, quando?

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

d) A inscrição só será aceita após deferimento do docente responsável pela disciplina.

\* Preencher um formulário para cada inscrição em disciplina.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Disciplina** |  | **Créditos** |
|  |  |  |

e) Anexar as cópias simples dos seguintes documentos para inscrição:-

- R.G. e CPF (\**Não é aceito carteira de habilitação*).

- Diploma ou Certificado de Conclusão da Graduação

- Histórico Escolar

- Curriculum Vitae ou Lattes

## *\*O formulário de inscrição com os documentos deve ser entregue na secretaria do PPGCM, localizada no Prédio do CCTS na sala 1029 – térreo das 09:00h às 11:30h. (Somente no período da manhã)*

**OBSERVAÇÃO**:- *Esclarecemos que o candidato não possuirá vínculo algum com o programa, portanto poderá cursar somente a(s) disciplina(s) especificada(s) acima.*

*Para o ingresso no Programa como aluno regular é obrigatório prestar o Exame de Seleção.*

*Após o término da disciplina poderá ser solicitado à secretaria do PPGCM uma declaração de conclusão da disciplina.*

Os créditos das disciplinas como aluno especial só serão aproveitados os conceitos “A e B” e só poderão ser convalidados no prazo de até 2 (dois) anos após o término da disciplina.

*A seleção dos candidatos será realizada pelos docentes responsáveis pelas disciplinas ofertadas.*

*O resultado do deferimento da inscrição será publicado no site do programa.*

Sem mais, subscrevemo-nos,

Secretaria do PPGCM.

Nestes Termos,

Pede Deferimento.

Sorocaba, \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_

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

(assinatura do aluno).