**INSCRIÇÃO DE DISCENTE ESPECIAL NO PPGCR/UNIFAL-MG**

(Segundo as normas contidas no Regulamento Geral dos Programas de Pós-Graduação stricto sensu da Universidade Federal de Alfenas e Normas Acadêmicas do Programa de Pós-Graduação em Ciências da Reabilitação UNIFAL-MG)

|  |  |
| --- | --- |
| Ano: | Semestre: 1º ( ) 2º( ) |
| Nome do Candidato: |
| Curso de Graduação: | Instituição: |
| Endereço: |
| Nº | Complemento: | Bairro: | CEP: |
| Cidade/UF: |  |
| E-mail: |
| Telefone: ( ) - | Celular: ( ) - |
| Endereço Currículo lattes: |

# Indicar as disciplinas em que pretende se inscrever (no ano/semestre corrente):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Código | Nome da Disciplina | Nº Créditos | Professor | Deferido / Indeferido **(para uso do professor da disciplina)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Justificativa para inscrição na disciplina

**Critérios para seleção:**

|  |
| --- |
| Tempo de estágio com docente do PPGCR/UNIFAL-MG**\*** |
|  |
| Artigos científicos (publicados nos últimos 05 anos)**\*** |
|  |
| Participação em eventos científicos (nos últimos 05 anos)**\*** |
|  |
| Realização de monitorias, servidor voluntário, estagio extracurricular devidamente registrado (nos últimos 05 anos)**\*** |
|  |

**\*Anexar documentos comprobatórios.**

Alfenas, de de 20 .

# Assinatura do Candidato

|  |
| --- |
| **PARA USO DO COLEGIADO – PPGCR/UNIFAL-MG** |
| Registrado na Reunião do Colegiado do PPGCR/UNIFAL-MG, em de de 20 . |
| Deferido ( ) Indeferido ( ) |
| Assinatura do Presidente do Colegiado – PPGCR/UNIFAL-MG: |