

SOLICITAÇÃO DE MATRÍCULA COMO ALUNO NÃO REGULAR MESTRADO/DOCTORADO

Programa de Pós-Graduação em: <input type="checkbox"/> Mestrado <input type="checkbox"/> Mestrado Profissional <input type="checkbox"/> Doutorado <input type="checkbox"/> Doutorado Profissional			
Modalidade de aluno Não Regular, indicar a seguir:			
<input type="checkbox"/> Alunos de Programas de Pós-Graduação de outras Instituições de Ensino Superior (IES) do Brasil ou do exterior <u>sem convênio</u> ; <input type="checkbox"/> Alunos de Programas de Pós-Graduação de outras Instituições de Ensino Superior (IES) do Brasil ou do exterior <u>com convênio</u> ; Nome do Programa/Instituição de convênio: _____ <input type="checkbox"/> Graduados e pós-graduados sem vínculo com Programas de Pós-Graduação; <input type="checkbox"/> Pesquisadores vinculados a outras IES, do Brasil ou do exterior; <input type="checkbox"/> Aluno graduando da Unisinos*.			
*Aluno graduando da UNISINOS que tenha concluído ou esteja matriculado em Trabalho de Conclusão de Curso I (TCC I) ou Trabalho de conclusão de Curso II (TCC II) para os cursos de bacharelado e licenciaturas ou que tenha concluído o quarto semestre para os cursos tecnológicos.			
Regulamentação acesse o link: https://www.unisinos.br/pos/images/estrito/alunos-nao-regulars/Regulamentacao_Aluno_Nao_Regular_VF17_1.pdf			
Nome completo:			
Cart. Identidade:		CPF:	
Data de Nascimento:		Naturalidade:	Cor/Raça:
Rua/Av./nº/apto.:			
Bairro:		Cidade:	UF:
CEP:	E-mail:		Telefone:
Indique abaixo, caso haja necessidade de alguma adaptação para a realização do processo seletivo:			
<input type="checkbox"/> Nenhuma	<input type="checkbox"/> Física	<input type="checkbox"/> Auditiva	<input type="checkbox"/> Múltipla <input type="checkbox"/> Visual
Observações:			
Empresa/Instituição:		CNPJ(CGC):	
Rua/Av./nº:			
Bairro:		Cidade:	UF:
CEP:	E-mail:		Telefone:
Função:		Área:	

Solicito autorização para cursar, como Aluno Não Regular, no semestre:

- Indique a(s) disciplina(s) a ser(em) cursada(s) em ordem de preferência:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Para este efeito, anexo a documentação requerida. Declaro conhecer as normas que regem a participação como Aluno Não Regular, e dar-lhes o meu acordo.

Data: _____ Assinatura do candidato: _____