



Serviço Público Federal  
Universidade Federal do Rio Grande do Sul  
Faculdade de Agronomia  
Programa de Pós-Graduação em Ciência do Solo

**FORMULÁRIO DE MATRÍCULA PARA ALUNO ESPECIAL**

Nome: .....

CPF (ou nº Passaporte e País para estrangeiros):.....

Data de nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ Local de nascimento: .....

E-mail: ..... Telefone: .....

Nome da mãe: .....

**Graduação**  
(Curso/Instituição/Ano de conclusão):.....

**Mestrado - se for o caso**  
(Curso/Instituição/Ano de conclusão):.....

Disciplina/s a serem cursadas em ( ) I ( ) II / \_\_\_\_ (ano)

CODIGO	NOME	PROFESSOR	RUBRICA DO PROFESSOR

Qual o objetivo/interesse em cursar a(s) disciplina(s)?

Em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_.

Assinatura do aluno interessado

**OBSERVAÇÕES**

1. O Regimento do PPG Ciência do Solo/UFRGS **restringe a matrícula com aluno especial ao máximo 2 disciplinas** (ou seja, um total de 2 matrículas, independente do semestre ou ano que forem cursadas);
2. A matrícula depende da anuência do professor regente (veja lista de disciplinas na webpage PPGCS), mediante rubrica desta ficha ou, alternativamente, envio de e-mail para [ppgsolos@ufrgs.br](mailto:ppgsolos@ufrgs.br) explicitamente aceitando a matrícula do aluno especial. Neste caso, uma cópia deste e-mail deverá ser anexa a esta ficha antes da efetivação da matrícula;
3. O recebimento pela Secretaria do PPGCS desta ficha preenchida não assegura a matrícula nas disciplinas solicitadas.