



**Programa de Pós-graduação em Ciências Biomédicas**  
**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO – ALUNO ESPECIAL**

**ANEXO 1**

**Nome completo:**

**Pessoa com necessidades especiais:** ( ) Não ( ) Sim  
**Qual ?**

**Data de nascimento:**

**RG Número:**

**Órgão Expedidor:**

**CPF Número:**

**Telefone celular:** ( )

**E-mail:**

**Curso de Pós-graduação *Stricto Sensu* (mestrado ou doutorado) da UEPG que está matriculado:**

**Solicito minha matrícula como aluno especial para o segundo semestre de 2022, na seguinte disciplina:**

( ) **Introdução ao Estress Oxidativo**

Declaro que este pedido contém informações completas e que conheço o Edital de Inscrição, aceito o sistema e os créditos adotados pela Instituição para avaliar-me e que, caso seja aceito pelo PPG-CB como aluno especial, comprometo-me a cumprir o regulamento.

\_\_\_\_\_