



UNIVERSIDADE FEDERAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO – UNIVASF

TERMO DE INSCRIÇÃO – ALUNO ESPECIAL

À Coordenação do Programa de Pós Graduação Ciências da Saúde e Biológicas
Universidade Federal do Vale do São Francisco

Eu,, inscrito sob CPF Nº
..... venho por meio deste, solicitar a V. Sra. minha inscrição como **ALUNO ESPECIAL** no Programa de Pós Graduação Ciências da Saúde e Biológicas, nível mestrado acadêmico, Stricto sensu, Interdisciplinar, da Universidade Federal do Vale do São Francisco.

Ao efetivar sua matrícula, o **ALUNO ESPECIAL** deverá cumprir, respeitar e observar as normas vigentes que regem a pós-graduação no PPGCSB, UNIVASF e CAPES, bem como o Regimento Interno vigente do Programa de Pós-Graduação Ciências da Saúde e Biológicas da UNIVASF e demais normas da Universidade.

Ciente e de acordo:

.....
Assinatura do candidato

Petrolina, de de