



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA  
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE  
DEPARTAMENTO DE ODONTOLOGIA  
CAMPUS UNIVERSITÁRIO REITOR JOÃO DAVID FERREIRA LIMA - TRINDADE  
CEP: 88040-900 - FLORIANÓPOLIS - SC  
TELEFONE (48) 3721-9520 - (48) 3721-9523  
E-mail: [odt@contato.ufsc.br](mailto:odt@contato.ufsc.br) Website: [www.odt.ccs.ufsc.br](http://www.odt.ccs.ufsc.br)

## SOLICITAÇÃO DE MATRÍCULA EM DISCIPLINA ISOLADA

### DADOS PESSOAIS

Nome completo:

Data de nascimento:  Sexo:  CPF:

Nacionalidade:  Cidade de Nascimento:

Identidade (RG ou Passaporte):  Órgão Expedidor:  UF:

Nome da Mãe:  Nome do Pai:

Telefone:  E-mail:

Endereço:

Bairro:  Complemento:  CEP:

Cidade:  Estado:

---

### CATEGORIA

- ALUNO OUVINTE
- MATRÍCULA EM DISCIPLINA ISOLADA

### DISCIPLINAS PRETENDIDAS

Disciplina:  Turma:

Disciplina:  Turma:

Disciplina:  Turma:

Disciplina:  Turma:

Disciplina:  Turma:

---

### DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

#### ALUNO OUVINTE

- Documento de identidade

#### ALUNO DE OUTRA INSTITUIÇÃO NACIONAL

- Documento de identidade
- Histórico escolar

#### VALIDAÇÃO DE DIPLOMA ESTRANGEIRO

- Documento de identidade
- Parecer da comissão de avaliação do diploma