



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
CENTRO SOCIOECONÔMICO
DEPARTAMENTO DE SERVIÇO SOCIAL
CAMPUS REITOR JOÃO DAVID FERREIRA LIMA – TRINDADE – CEP 88040-900 – FLORIANÓPOLIS / SC
TELEFONE +55 (48) 3721-9540 / 3721-3800
dss@contato.ufsc.br | www.dss.ufsc.br

EDITAL PARA MATRÍCULA ESPECIAL EM DISCIPLINAS ISOLADAS – 2021.1

As matrículas em disciplinas isoladas deverão ser solicitadas nos dias 02 e 03 de julho de 2021 através do e-mail **dss@contato.ufsc.br**

QUADRO DAS DISCIPLINAS E VAGAS DISPONÍVEIS

VAGAS	CÓGIGO	DISCIPLINA	PERÍODO LOCAL	TURMA	DIA HORÁRIO
05	DSS7120	Serviço Social, Direito e Cidadania	Matutino	03309	3ª feira 08h20min às 11h50min
05	DSS7122	Serviço Social e Previdência Social	Noturno	05339	2ª feira 18h30min às 22h00min
05	DSS7113	Serviço Social e Economia Política	Noturno	03339	2ª feira 18h30min às 22h00min



Documento assinado digitalmente
Carla Rosane Bressan
Data: 01/07/2021 14:53:47-0300
CPF: 449.743.459-15
Verifique as assinaturas em <https://v.ufsc.br>

Profa. Dra. Carla Rosane Bressan
Chefe do Departamento de Serviço Social
CSE/UFSC



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
CENTRO SOCIOECONÔMICO
DEPARTAMENTO DE SERVIÇO SOCIAL
CAMPUS REITOR JOÃO DAVID FERREIRA LIMA – TRINDADE – CEP 88040-900 – FLORIANÓPOLIS / SC
TELEFONE +55 (48) 3721-9540 / 3721-3800
dss@contato.ufsc.br | www.dss.ufsc.br

FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE MATRÍCULA ESPECIAL – 2021.1

Nome: _____ solicito
ao Departamento de Serviço Social matrícula especial em disciplina(s) isolada(s) na(s) seguinte(s)
disciplina(s): (marque com X na(s) primeira(s) coluna(s))

VAGAS	CÓGIGO	DISCIPLINA	PERÍODO LOCAL	TURMA	DIA HORÁRIO
05	DSS7120	Serviço Social, Direito e Cidadania	Matutino	03309	3ª feira 08h20min às 11h50min
05	DSS7122	Serviço Social e Previdência Social	Noturno	05339	2ª feira 18h30min às 22h00min
05	DSS7113	Serviço Social e Economia Política	Noturno	03339	2ª feira 18h30min às 22h00min

ANEXAR:

1. Fotocópia do certificado de conclusão do ensino médio (2º grau) ou equivalente.
2. Fotocópia do CPF
3. Fotocópia do RG

ENDEREÇO E CONTATOS:

Rua: _____ Nº _____ Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ CEP: _____

E-mail: _____

Telefone fixo: () _____ Telefone celular: () _____

Assinatura do Solicitante