



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 – 2021.2

As matrículas em disciplinas isoladas deverão ser solicitadas nos dias 03 e 04 de novembro de 2021 através do e-mail **dss@contato.ufsc.br**.

Serão atendidas as 5 primeiras solicitações em cada disciplina por ordem de chegada dos e-mails.

QUADRO DAS DISCIPLINAS E VAGAS DISPONÍVEIS

VAGAS	CÓDIGO	DISCIPLINA	PERÍODO LOCAL	TURMA	DIA HORÁRIO
05	DSS7115	Método Crítico Dialético	Noturno	04339	4ª Feira 18h30min às 22h00min
05	DSS7121	Política Social	Matutino	04309	3ª Feira 08h20min às 11h50min
05	DSS7121	Política Social	Noturno	04339	5ª Feira 18h30min às 22h00min
05	DSS7123	Serviço social e Assistência Social	Matutino	06309	5ª Feira 08h20min às 11h50min

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 – 2021.2

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	DSS7115	Método Crítico Dialético	Noturno	04339	4ª Feira 18h30min às 22h00min
05	DSS7121	Política Social	Matutino	04309	3ª Feira 08h20min às 11h50min
05	DSS7121	Política Social	Noturno	04339	5ª Feira 18h30min às 22h00min
05	DSS7123	Serviço social e Assistência Social	Matutino	06309	5ª Feira 08h20min às 11h50min

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