

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA – ALUNO ESPECIAL

DADOS PESSOAIS				
Nome				
Data de Nascimento		Local		
Nacionalidade		Estado Civil		
Endereço Residencial				
Bairro		Cidade		
CEP		Fone		Celular:
E-mail				

DOCUMENTOS PESSOAIS				
RG:		Órgão Expedidor:		Data e Emissão:
CPF:		Título de Eleitor:		Zona/Seção:

FORMAÇÃO ACADÊMICA (GRADUAÇÃO)	
Curso:	
Instituição:	Ano de Conclusão:
FORMAÇÃO ACADÊMICA (PÓS-GRADUAÇÃO GRADUAÇÃO)	
Curso:	
Instituição:	Ano de Conclusão:

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA INSCRIÇÃO	
	Carta de justificativa acadêmica para a solicitação de matrícula como aluno especial
	Carta de apresentação de um professor do Curso (apenas para alunos concluintes)
	Fotocópia do Diploma de Curso de Graduação (apenas para graduados)
	Fotocópia do Diploma de Curso de Pós-Graduação (apenas para pós-graduados)
	Fotocópia do Histórico Escolar da Graduação
	<i>Curriculum Vitae</i> (modelo Lattes)

DISCIPLINA	HORÁRIO

Local e Data:	
Assinatura do Interessado:	

Parecer do(a) professor(a) da disciplina: () favorável () desfavorável
Justificativa:

.....

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

DATA:
SERVIDOR(A):