



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
CENTRO DE CIÊNCIAS HUMANAS, LETRAS E ARTES
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM
CIÊNCIA POLÍTICA E RELAÇÕES INTERNACIONAIS

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO – ALUNO ESPECIAL

1. DADOS PESSOAIS

Nome completo:		
Nome da Mãe:		
Nome do Pai:		
Data de nascimento:	Nacionalidade:	Naturalidade:
RG/Órgão de expedição:		CPF:
Possui necessidades especiais: () Não () Sim Qual? _____		

2. INFORMAÇÕES PARA CONTATO

Logradouro:		
Complemento:	Bairro:	Cidade:
UF:	CEP:	E-mail:
Telefone Fixo: ()	Telefone Celular: ()	Telefone Celular: ()

3. ESCOLARIDADE

Escola de conclusão do Ensino Médio:	
Cidade:	Ano da Conclusão:
Formação Acadêmica:	
Instituição:	Ano da Conclusão:

4. DISCIPLINA(S) PARA MATRÍCULA(S)

Disciplina	Docente

5. JUSTIFICATIVAS PARA CURSAR A(S) DISCIPLINA(S)

6. DISPONIBILIDADE DE TEMPO PARA ESTUDO

Venho requerer, ao Colegiado do Programa de Pós-Graduação em Ciência Política e Relações Internacionais, minha inscrição neste Programa na qualidade de aluno(a) especial. Nestes termos, pede deferimento.	
Local e data: _____	Assinatura do(a) candidato(a): _____

DOCUMENTOS EXIGIDOS (Cópia Simples):

- 1) Documento de identificação;
- 2) Currículo Lattes atualizado;
- 3) Diploma ou certificado da conclusão de curso (para o caso de **graduados**), ou Histórico Escolar da Graduação onde conste a integralização de, no mínimo, 80% dos créditos constantes na grade curricular (apenas possível para **graduandos da própria UFPB**);
- 4) Carta de recomendação de orientador/docente credenciado a algum Programa de Pós-Graduação da UFPB.