

**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO – 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 de Emissão: |  |
| CPF: |  | Título de Eleitor: |  | Zona/Seção: |  |

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

|  |
| --- |
| DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA INSCRIÇÃO |
|  | Carta de Apresentação de um professor do Curso (apenas para alunos concluintes da graduação) |
|  | Cópia digitalizada do Diploma de Curso de Graduação (apenas para graduados) |
|  | Cópia digitalizada do Histórico Escolar da Graduação |
|  | *Curriculum Vitae* (modelo *Lattes*) |

Página **1** de **2**



|  |  |
| --- | --- |
| DISCIPLINA | HORÁRIO |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Local e Data: |  |
| Assinatura do Interessado: |  |

\* O requerimento deve ser encaminhado para o email do PGPCI (secpgpci.ufpb@gmail.com).

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

Página **2** de **2**