|  |
| --- |
| **ANEXO – REQUERIMENTO – ALUNO ESPECIAL** |
| DADOS PESSOAIS |
| Nome |  |
| Nome da Mãe |  |
| Data de Nascimento |  | Local |  |
| Nacionalidade |  | Estado Civil |  |
| Endereço Residencial |  |
| Bairro |  | Cidade |  |
| CEP |  | Núm. telefone fixo |  | Celular |  |
| E-mail |  |
|  |
| DOCUMENTOS PESSOAIS |
| Número de RG |  | Órgão Expedidor |  | Data de Emissão |  |
| CPF |  | Título de Eleitor | **N0:****Zona/Seção:** |
|  |
| **FORMAÇÃO ACADÊMICA DE GRADUAÇÃO** |
| Curso: |
| Instituição: | Ano de Conclusão: |
| **ÚLTIMA FORMAÇÃO ACADÊMICA DE PÓS-GRADUAÇÃO** |
| Curso: |
| Instituição: | Ano de Conclusão: |
|  |
| **DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA INSCRIÇÃO (marque os que disponibilizou)** |
|  | Carta de justificativa acadêmica para a solicitação de matrícula como aluno especial |
|  | Carta de apresentação de um professor do Curso(apenas para alunos concluientes) |
|  | Fotocópia do Diploma de Curso de Graduação (**apenas** para graduados) |
|  | Fotocópia do Histórico Escolar da Graduação |
|  | Fotocópia do Histórico Escolar da Pós-Graduação (**apenas** para pós-graduados) |
|  | Curriculum Vitae (modelo Lattes) |
|  | Fotocópia de RG |
|  | Fotocópia de CPF |
|  |
| **DISCIPLINA QUE REQUER MATRÍCULA COMO ALUNO ESPECIAL:** | **RESERVADO AO PGPCI (PARECER DO PROFESSOR)** |
|  | ( ) Favorável ( ) Desfavorável |
|  | ( ) Favorável ( ) Desfavorável |
|  |
| Data de apresentação do requerimento |  |
| Assinatura do requerente |  |
|  |
|  |