**REQUERIMENTO DE MATRÍCULA COMO ALUNO ESPECIAL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dados Pessoais | | | | | | | |
| Nome |  | | | | | | |
| 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 apresentação de um professor do PPGA (**apenas** para alunos concluintes de graduação) |
|  | Fotocópia do Diploma de Curso de Graduação |
|  | Fotocópia do Diploma de Curso de Pós-Graduação (**apenas** para pós-graduados) |
|  | Fotocópia do Histórico Escolar da Graduação |
|  | Fotocópia do Histórico Escolar da Pós-Graduação (**apenas** para aluno especial ao doutorado) |
|  | Curriculum Vitae (modelo Lattes) |

|  |  |
| --- | --- |
| **DISCIPLINA QUE REQUER MATRICULA COMO ALUNO ESPECIAL** | **RESERVADO AO PPGA (PARECER DO PROFESSOR)** |
|  | ( ) favorável ( ) desfavorável |
|  | ( ) favorável ( ) desfavorável |
|  | ( ) favorável ( ) desfavorável |

|  |  |
| --- | --- |
| Data de apresentação do requerimento |  |
| Assinatura do requerente |  |

|  |
| --- |
| **Comentários dos docentes ou da coordenação do PPGA** |
|  |

---————----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**COMPROVANTE DE REQUERIMENTO DE MATRÍCULA COMO ALUNO ESPECIAL NO PPGA**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do requerente | Data de requerimento: |
| Assinatura do servidor(a) que recebeu: | |