

**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO EM DISCIPLINAS – ESTUDANTE EXTERNO (ALUNO ESPECIAL)**

|                                 |                  |               |
|---------------------------------|------------------|---------------|
| NOME:                           |                  |               |
| ENDEREÇO:                       |                  |               |
| E-MAIL:                         |                  |               |
| BAIRRO:                         | CIDADE/ESTADO:   | CEP:          |
| DDD/TELEFONE:                   | DATA NASCIMENTO: | ESTADO CIVIL: |
| RG:                             | CPF:             |               |
| CURSO DE GRADUAÇÃO:             | INÍCIO:          | TERMINO:      |
| NOME DA INSTITUIÇÃO:            |                  |               |
| CURSO DE MESTRADO ou DOUTORADO: | INÍCIO:          | TÉRMINO:      |
| NOME DA INSTITUIÇÃO:            |                  |               |

| CÓDIGO/NOME DA DISCIPLINA | PROFESSOR |
|---------------------------|-----------|
|                           |           |

**DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA INSCRIÇÃO:**

- ↴ Cópia de Identidade e CPF
- ↴ Cópia da última titulação acadêmica (frente e verso)
- ↴ Cópia currículo (modelo Lattes CNPq)
- Carta com exposição de motivos para escolha da disciplina escolhida pelo candidato

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Parecer do Professor da disciplina:** [ ] favorável [ ] contrário

Justificativa:

---



---



---