

**Programa de Pós-Graduação em Artes  
Universidade do Estado do Rio de Janeiro**

**Requerimento de Inscrição em Disciplinas  
Estudante Externo (Aluno Especial)**

**DADOS PESSOAIS**

Nome completo: \_\_\_\_\_

Nome social (se houver): \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Cel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_

Sexo: ( ) Feminino ( ) Masculino ( ) Outros ( ) Prefiro não informar

Naturalidade: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_

País de nascimento: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

ID: \_\_\_\_\_ Órgão: \_\_\_\_\_ Emissão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**ESTRANGEIRO**

Passaporte: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Visto Permanente: ( ) Sim ( ) Não

Visto de: ( ) Estudante ( ) Diplomata ( ) Trabalho Temporário ( ) Outros: \_\_\_\_\_



### DADOS ACADÊMICOS

Curso de Graduação: \_\_\_\_\_

Instituição: \_\_\_\_\_

Início: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Término: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Curso de Mestrado ou Doutorado: \_\_\_\_\_

Instituição: \_\_\_\_\_

Início: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Término: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### DISCIPLINA

Código da Disciplina	Docente

### 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 DOCENTE DA DISCIPLINA

( ) Favorável ( ) Contrário

Justificativa:

