

FICHA DE SOLICITAÇÃO DE MATRÍCULA COMO ALUNO ESPECIAL

SEMESTRE/ANO: _____

Instituição/Programa de origem: _____

DADOS PESSOAIS

Nome: _____

CPF: _____ RG: _____

E-mail: _____

Data Nascimento: ____ / ____ / ____ Sexo: _____

Estado Civil: _____

Pai: _____

Mãe: _____

Cor/Raça: () Branco () Indígena () Pardo () Negro () Não declarada

Escola de Conclusão do Ensino Médio _____

Ano de Conclusão _____

Portador de necessidade especial () Sim () Não Tipo Sanguíneo: _____

NATURALIDADE

País _____ UF _____ Município _____

Nacionalidade _____

DOCUMENTAÇÃO

RG _____ Órgão de Expedição _____

UF _____ Data da Expedição _____

Título de Eleitor _____ Zona _____

Seção _____ UF _____

Certificado Militar _____ Data de Emissão _____

Série _____ Categoria _____ Órgão _____

Passaporte _____

RNE (Registro Nacional de Estrangeiro) _____

INFORMAÇÕES PARA CONTATO

CEP: _____ Logradouro: _____

Nº _____ Bairro _____

Complemento: _____

Cidade _____ UF _____ Município: _____

Tel Fixo: _____ Tel Celular: _____

DADOS DE CONCLUSÃO DA GRADUAÇÃO

Instituição _____

Curso _____

Grau Acadêmico () Bacharelado () Licenciatura Plena () Tecnólogo

Turno: _____ Ano/Período de Conclusão: _____

CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO (Nível mais alto)

Título Obtido/Curso: _____

Ano de Conclusão: _____

Instituição: _____

ATIVIDADE PROFISIONAL:

Empresa/Instituição: _____

DISCIPLINA PRETENDIDA:

Ordem	Disciplina	CH	CR	Nome do(a) Docente Responsável
1				

*O aluno especial poderá fazer a matricular somente em uma disciplina.

** Anexar Cópia do RG e CPF.

JUSTIFICATIVA:

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura/Aluno(a)

ANUÊNCIA DA COORDENAÇÃO/COLEGIADO DO PROGRAMA:

Coordenador - PPGeo

Data: ____ / ____ / ____