**Requerimento de matrícula – aluno especial (disciplina isolada)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ENTRADA - SEMESTRE/ANO: | | | | | |
| NOME: | | | | | |
| Sexo: | Cor da pele: | | | | |
| CPF: | RG (e órgão emissor): | | | DATA DE EXPEDIÇÃO DO RG: | |
| DATA DE NASCIMENTO: | | NATURALIDADE: | | | |
| NACIONALIDADE: | | DOCUMENTO MILITAR: | | | |
| TÍTULO DE ELEITOR: | | ZONA: | | | SEÇÃO: |
| NOME DO PAI: | | | | | |
| NOME DA MÃE: | | | | | |
| EMAIL: | | | | | |
| ENDEREÇO: | | | | | |
| BAIRRO: | | | CEP: | | |
| CIDADE: | | | NECESSIDADE ESPECIAL: | | |
| CURSO DE GRADUAÇÃO: | | | | | |
| INSTITUIÇÃO QUE CURSOU A GRADUAÇÃO: | | | | | |

DISCIPLINAS (POR ORDEM DE PREFERÊNCIA):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Código | NOME | CH | CRÉDITOS |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Data: |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ASSINATURA DO REQUERENTE |