**REQUERIMENTO PARA MATRÍCULA DE ALUNO ESPECIAL - PPGSE**

|  |
| --- |
|  **DADOS PESSOAIS DO DISCENTE** |
| Nome:  |        |
| Nome social: |        | Raça/cor: |       |
| Gênero: |  [ ]  Masculino [ ]  Feminino  |
| Filiação: |        |
|        |
| Nacionalidade: |        | Naturalidade:  |       | Data de Nasc.: |       |
| RG: |        | Órgão/Estado expedidor: |       | Expedição: |       |
| CPF: |        | Estado civil: |       |
| Título de eleitor: |        | Reservista: |       |
| Telefones para contato com DDD: |        | Celular: |        |
| E-mail(s): |        |
| Necessidades especiais? | Sim [ ]  Não [ ]  | Se sim, especificar:  |       |

Observação**:** Anexar ao e-mail cópias dos documentos requeridos (consultar secretaria do programa).

|  |
| --- |
| **ENDEREÇO RESIDENCIAL**  |
| Endereço:  |        | N~~º~~: |       |
| Cidade: |        | Bairro: |        | UF: |       |
| CEP: |        | Complemento: |        |

|  |
| --- |
| **FORMAÇÃO ACADÊMICA** |
| Tipo de escola em que cursou o ensino médio:  |  [ ]  Pública [ ]  Privada |
| Universidade de origem: |       |
| Possuí vínculo/matrícula ativa (se sim, especificar): |  [ ]  SIM [ ]  NÃO |
| Instituição: |       |
| Nível:  | [ ]  Mestrado [ ]  Doutorado |
| Curso: |       |
| Curso de nível superior: | Instituição:  |       | Curso: |       |
| Ano e período de conclusão: |       | Turno: |       |
| Pós-graduação: | Instituição:  |       | Curso: |       |
| Ano e período de conclusão: |       | Turno: |       |
| Pós-graduação: | Instituição:  |       | Curso: |       |
| Ano e período de conclusão: |       | Turno: |       |

|  |
| --- |
| **COMPONENTE(S) CURRICULAR(ES) REQUERIDO(S) (por ordem de prioridade)** |
| Disciplina e código:  |        |
| Professor(es):  |        |
| Disciplina e código:  |        |
| Professor(es): |        |
| Justificativa para o requerimento |
|        |

**Observações:** Para requerer matrícula como aluno especial é necessário ser portador de diploma de nível superior. No PPGSE é permitida a matrícula em componentes curriculares isolados, apenas para disciplinas eletivas, mediante disponibilidade de vagas, condicionada a aprovação do prof. responsável. O aluno poderá matricular-se em até 2 (duas) disciplinas isoladas eletivas, com vínculo de aluno especial. A matrícula na qualidade de aluno especial não assegura direito à obtenção de diploma de pós-graduação.

|  |
| --- |
| Disciplina(as) já cursada(s) no programa |
|        |
|        |
|        |
|        |
|        |
|        |

|  |
| --- |
| *[ ]  Declaro estar ciente de que a efetivação da matrícula como aluno especial está condicionada ao deferimento do prof. responsável pelo componente curricular requerido.* |
| **Local e data:**       | **Nome e assinatura** (assinatura física ou eletrônica do gov.br):       |