



MATRÍCULA DE ALUNO ESPECIAL

Nome: _____
Endereço: _____
Telefone: _____ Celular: _____ E-mail: _____
Data de nascimento: _____ Cidade/UF: _____
RG/Orgão expedidor: _____ CPF: _____

É pós-graduando? () Sim () Não Nível: () Mestrado () Doutorado
Instituição: _____
Curso / Programa: _____

Disciplinas de interesse:
1- _____
2- _____
3- _____
4- _____
Justificativa (descrever o motivo pelo qual se interessa pela disciplina):

- Alunos Especiais que estão em Programas de Pós-Graduação *Stricto sensu* devem anexar a este formulário cópia de RG, CPF, atestado de matrícula expedido pelo PPG e solicitação da Coordenação do programa de origem.
- Alunos Especiais que não estão em Programas de Pós-Graduação devem anexar a este formulário cópias de RG, CPF, comprovante de residência, diploma de graduação reconhecido pelo MEC, histórico da graduação, *Curriculum Vitae* (padrão Lattes), carta de intenção, indicando área de interesse e razões para participar da disciplina. (Conforme Art. 42, do Regimento vigente do Programa).

A SER PREENCHIDO PELO (A) ALUNO (A)

Data: ____/____/____.	Assinatura: _____
-----------------------	-------------------

A SER PREENCHIDO PELA COORDENAÇÃO

Recebimento / Data: ____/____/____.	Assinatura: _____
-------------------------------------	-------------------

OBS.: 1) O aluno especial que não obtiver rendimento suficiente ou frequência mínima de 75% na disciplina cursada será reprovado e não poderá matricular-se novamente na mesma disciplina, exceto se o discente for aprovado no processo seletivo, valendo desta forma as regras que se aplicam para os alunos regularmente matriculados.