

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM FÍSICA

**SOLICITAÇÃO DE MATRÍCULA COMO ALUNO ESPECIAL
EM DISCIPLINA(S) ISOLADA(S)**

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

Nome: _____
Natural de: _____ Data de Nascimento: ____ / ____ / ____
Nacionalidade: _____ Estado Civil: _____
RG: _____ Emissão: ____ / ____ / ____ CPF: _____
Passaporte nº (se estrangeiro): _____ Data Vencimento: ____ / ____ / ____
Endereço: _____
Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____ - ____
Fone/Fax: _____ E-mail: _____
Graduação em: _____ Instituição: _____
Local: _____ Cursado entre: _____ e _____
Mestrado em: _____ Instituição: _____
Local: _____ Cursado entre: _____ e _____

Senhor Coordenador,
Requeiro minha inscrição como aluno especial para cursar, no ____ semestre
de 20____, a(s) seguinte(s) disciplina(s):

1. _____
2. _____

Encaminho, em anexo, os seguintes documentos:

- i) Cópia do documento de identidade;
- ii) Cópia do comprovante de conclusão do curso de graduação e mestrado
(este último apenas para candidatos ao doutorado).

Atenciosamente,

Requerente

Goiânia, ____ / ____ / ____.

Aceite:

Coordenador