



UNIVERSIDADE FEDERAL DE CAMPINA GRANDE PRÓ-
REITORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO CENTRO DE
HUMANIDADES UNIDADE ACADÊMICA DE
EDUCAÇÃO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM
EDUCAÇÃO



**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE MATRÍCULA EM DISCIPLINA
ISOLADA – ALUNO ESPECIAL**

Nome: _____

Endereço residencial: _____

Tel. residencial: _____ **Celular:** _____

E-mail: _____

Local de trabalho: _____

Cargo ou função: _____

Graduação: _____ **Ano de conclusão:** _____

Instituição: _____

Instituição da Pós-Graduação de origem: _____

Nome do curso: _____

Disciplina eletiva que pretende cursar: _____

Período letivo: _____

Justificativa pelo interesse em cursar a disciplina articulada com sua formação e atuação acadêmicas e/ou tema de interesse para possível pesquisa em nível de Pós-graduação em duas laudas no máximo. (Anexar)

Observações:

1. Anexar cópia do diploma e histórico da graduação, declaração de matrícula em programa de pós-graduação (quando aluno de outra pós-graduação) e cópia do RG e CPF
2. Cada candidato poderá solicitar a matrícula em, no máximo, duas disciplinas eletivas do período letivo.
3. Para cada solicitação, é preciso abrir o processo SEI: “Pós-Graduação (Stricto Sensu e Lato Sensu): Matrícula Aluno Especial”, preencher o formulário e anexar a documentação exigida ao processo, encaminhando o mesmo para o setor SEI: PPGED.

Campina Grande, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) requerente