



Universidade Federal
de Campina Grande

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



Unidade Acadêmica
de Educação

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE MATRÍCULA EM DISCIPLINA ISOLADA – ALUNO ESPECIAL

Nome: _____

Endereço residencial: _____

Tel. residencial: _____ Celular: _____ Tel. Trabalho: _____

E-mail: _____

Local de trabalho: _____

Cargo ou função: _____

Graduação: _____ Ano de conclusão: _____

Instituição: _____

Pós-graduação: _____

Instituição: _____ Ano de conclusão: _____

Disciplina eletiva que pretende cursar: _____

Período letivo: _____ Justificativa pelo interesse em cursar a disciplina (se preciso, usar o verso): _____

Observações:

1. Anexar cópia do diploma e histórico da 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 preencher um formulário e anexar a documentação exigida.

Campina Grande, ____ de ____ de ____.

Assinatura do(a) requerente

Assinatura do(a) servidor(a)

Reservado ao professor(a) da disciplina:

Deferido: () Sim () Não

Assinatura: _____