



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 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**