**FICHA DE INSCRIÇÃO DE ALUNO ESPECIAL**

**À Coordenação do PPGCFau – UFSCar**

Eu***, Nome Completo*** portador do Registro de Identidade nº.***Nº RG*,** CPF nº ***Nº CPF***, venho solicitar **inscrição na qualidade de aluno especial na(s) disciplina(s) abaixo relacionada(s):**

|  |  |
| --- | --- |
| **Código** | **Disciplina** |
| *Código.* | *Nome da Disciplina* |
| *Código.* | *Nome da Disciplina* |
| *Código.* | *Nome da Disciplina* |
| *Código.* | *Nome da Disciplina* |
| *Código.* | *Nome da Disciplina* |

Nestes termos, peço deferimento.

São Carlos, ***Data***



**Aluno Especial**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DO(a) ALUNO(A)** | | | | | | | | |
| **Endereço:** ***Endereço*** | | | | | | | | |
| **Complemento: *Complemento*** | | | | | | **Cidade:** ***Cidade*** | | |
| **Bairro:** ***Bairro*** | | | | | **CEP:** ***CEP*** | | | **UF:** UF |
| **Telefone:** ***Telefone residencial*** | | | | **Celular:** ***Celular.*** | | | | |
| **RG: *RG.*** | | **Data Expedição:** *data.* | | | | | **Órgão Expedidor:** ***Expedidor*** | |
| **CPF: *CPF*** | **E-mail:** ***E-mail*** | | | | | | | |
| **Data de Nascimento: *Data*** | **Cidade/país de nascimento:** ***Cidade/País*** | | | | | | | |
| **Estado Civil:** Selecione | | | **Servidor da UFSCar? Sim Não** | | | | | |
| **Estudante? Sim Não**  **Instituição:** ***Instituição***  **Curso: *Curso*** | | | | **Titulação Máxima:**  ***Escolher um item.***  \*Graduação obrigatória com carga horária de 2.400 horas  \*\*Anexar cópia simples do diploma no ato da inscrição | | | | |

\*Indispensável o preenchimento de todos os itens do formulário.