**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.