**REQUERIMENTO**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho por meio deste, requerer a matrícula, como aluno(a) especial, no Programa de Pós-graduação em Ciência e Tecnologia de Alimentos, na Universidade Federal da Paraíba, na disciplina\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ministrada pelo (a) docente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

João Pessoa, \_\_\_\_de agosto de \_\_\_\_.

Assinatura

**Dados para colocar no Sigaa**

Telefone:

E-mail:

Nome da mãe:

RG:

Data de nascimento:

Formação acadêmica: