UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA

# CENTRO DE CIÊNCIAS HUMANAS, LETRAS E ARTES

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM**

**CIÊNCIA POLÍTICA E RELAÇÕES INTERNACIONAIS**

# REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO – ALUNO ESPECIAL

1. **DADOS PESSOAIS**

|  |
| --- |
| Nome completo: |
| Data de nascimento: | Nacionalidade: | Naturalidade: |
| RG/Órgão de expedição: | CPF: |
| Possui necessidades especiais: ( ) Não ( ) Sim Qual?  |

1. **INFORMAÇÕES PARA CONTATO**

|  |
| --- |
| Logradouro: |
| Complemento: | Bairro: | Cidade: |
| UF: | CEP: | E-mail: |
| Telefone Celular : ( ) |  |  |

1. **FORMAÇÃO ACADÊMICA**

|  |
| --- |
| Graduação:  |
| Instituição: | Conclusão em: |
| Mestrado:  |
| Instituição |  Conclusão em:  |

1. **DISCIPLINA(S) PARA MATRÍCULA(S)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Disciplina** | **Docente** |
|  |  |
|  |  |

1. **JUSTIFICATIVAS PARA CURSAR A(S) DISCIPLINA(S)**

|  |
| --- |
| Venho requerer, ao Colegiado do Programa de Pós-Graduação em Ciência Política e Relações Internacionais, minha inscrição neste Programa na qualidade de aluno(a) especial. Nestes termos, pede deferimento. |
| Local e data: \_ | Assinatura do(a) candidato(a):  |

**DOCUMENTOS EXIGIDOS** (Cópia Simples): **anexados ao formulário, em único arquivo, em formato PDF**

1. Documento de identificação;
2. Currículo Lattes atualizado;
3. Diploma ou certificado da conclusão de curso (para o caso de **graduados**), ou Histórico Escolar da Graduação onde conste a integralização de, no mínimo, 80% dos créditos constantes na grade curricular (apenas possível para **graduandos da própria UFPB**);
4. Carta de recomendação de orientador/docente credenciado a algum Programa de Pós- Graduação da UFPB.