

Universidade Federal da Paraíba
Centro de Informática
Programa de Pós-Graduação em Computação, Comunicação e Artes

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA – ALUNO ESPECIAL – PERÍODO LETIVO: _____

NOME: _____

PROFESSOR RESPONSÁVEL: _____

LINHA DE PESQUISA: () Mídias em Ambientes Digitais
() Arte computacional

GRADUADO EM: _____ **INSTITUIÇÃO/ANO:** _____

ENDEREÇO: _____

DATA DE NASCIMENTO: _____

CPF: _____ **RG:** _____

TELEFONE: _____

E-MAIL: _____

Matrícula nas disciplinas

Disciplina	Professor(es)	Autorização Professor
FUNDAMENTOS DE SISTEMAS MULTIMÍDIA	Tiago Maritan	
MÉTODOS E TÉCNICAS DE PESQUISA	Valdecir Becker	
PROCESSO CRIATIVO (TÓPICOS ESPECIAIS)	Sandra Moura e Francisco Tonezzi	

Nestes termos, pede deferimento.

João Pessoa, ____ de _____ de _____.

ASSINATURA DO REQUERENTE

ASSINATURA DO PROFESSOR RESPONSÁVEL