**SOLICITAÇÃO DE MATRÍCULA ALUNO(A) ESPECIAL**

(Conforme Artigos 24 e 25, Resolução Consepe 52/2015)

**1. Identificação:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: |  |
| RG: |  | CPF: |  |
| Endereço: |  | Telefone: |  |
| Grupo de pesquisa ao qual está vinculado(a): |  |
| Docente responsável: |  |

**2. Solicita Matrícula nas disciplinas:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5 |  |

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

## Assinatura do aluno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anuência do(s) docente(s) da(s) disciplina(s):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Assinatura da Coordenação do PPGMDS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*