**REQUERIMENTO DE MATRÍCULA – ALUNO ESPECIAL**

**🔾** Disciplina Isolada ou

**🔾** Aluno Ouvinte

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DO REQUERENTE** | | | | | | | |
| **NOME COMPLETO** (não usar abreviaturas) | | | | | | **DATA DE NASCIMENTO** | |
| **CPF** (se brasileiro) | | **RG** (se brasileiro) | | | **ORGÃO EXPEDIDOR** | | **UF** |
| **NACIONALIDADE** | **CIDADE/ESTADO** | |  | **PASSAPORTE** (se estrangeiro) | | | |
| **DADOS RESIDENCIAIS**  RUA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nº\_\_\_\_ COMPLEMENTO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_BAIRRO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CIDADE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ESTADO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_  TELEFONE RESIDENCIAL: ( )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CELULAR: ( )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | **FILIAÇÃO**  MÃE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  PAI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| **E-MAIL** | | | **JÁ CURSOU DISCIPLINA ISOLADA NA UFSC?**  🔾 SIM 🔾 NÃO | | | | |

|  |
| --- |
|  |

REQUER INSCRIÇÃO NAS DISCIPLINAS:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***DISCIPLINA*** | ***TURMA*** | ***CRÉDITOS*** |
| MEN |  |  |
| MEN |  |  |
| MEN |  |  |
| MEN |  |  |
| MEN |  |  |

Estou ciente que somente poderei cursar até 5 (cinco) “Disciplinas Isoladas” por semestre, em horários compatíveis entre si e apenas 500 (quinhentas) horas/aula na qualidade de “Aluno Especial”, conforme a Resolução nº 017/Cun/97. ***Atenção: Aluno regular do Curso não poderá cursar como “Aluno Especial”.***

|  |
| --- |
| **JUSTIFICATIVA** |
| **Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ ASSINATURA:** |

**ATENÇÃO – Anexar: 1) Comprovante de Conclusão de Estudos do 2º grau.**

**2) Caso a disciplina exija pré-requisito, apresentar: Histórico Escolar e Programa das Disciplina – se cursadas em outra Instituição de Ensino Superior**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PARA USO DO DEPARTAMENTO DE ENSINO – MEN** | | |
| **SECRETARIA DO DEPARTAMENTO**  Requerente apresentou os seguintes documentos:  🔾 Comprovante de Conclusão de estudos do 2º grau  🔾 Histórico Escolar e Programa das Disciplinas  🔾 Comprovante de depósito da Taxa de Matrícula | **PARECER DO CHEFE DO DEPARTAMENTO**  🔾 Deferido  🔾 Indeferido  **\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Assinatura e Carimbo do Chefe do MEN | **REGISTRO NO CAGR**  Efetuado em  \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura e Carimbo |

**Os formulários deverão permanecer arquivados no Departamento de Metodologia de Ensino durante 06 (seis) meses. Após esse período deverão ser encaminhados ao Arquivo Central da UFSC.**