



## REQUERIMENTO – DISCIPLINAS E/OU MÓDULOS ISOLADOS

Requerente: _____	
Documento de Identidade: _____	Órgão Expedidor: _____ UF: _____ Data de expedição: _____
Local de nascimento: _____	UF: _____
CPF: _____	Nome da mãe: _____
Endereço: _____ n° _____	Complemento: _____
Bairro: _____	Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____
e-mail: _____	Celular: ( ) _____
Instituição de conclusão do Ensino Médio: _____	
Ano de conclusão: _____	Cidade: _____ UF: _____ Instituição: Pública( ) Privada ( )

Nome das disciplinas e/ou módulos (será permitida a matrícula na condição de estudante especial em, no máximo, quatro disciplinas e/ou módulos isolados por semestre – Resolução CEPEC nº1540/2017):

Nº	Disciplinas e/ou módulos isolados	Código/ Turma	Turno
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

### Documentação necessária para solicitação:

1. fotocópia do documento de identidade e do CPF;
2. fotocópia do histórico e certificado de conclusão do ensino médio;
3. comprovação de cumprimento de pré-requisitos, se for o caso.

**Declaração:** “Declaro que não tenho vínculo com nenhum curso de graduação da UFG e estou ciente que a matrícula na condição de estudante especial não me vincula a nenhum curso de graduação”.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do requerente

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_.  
Local Data

**PARA USO EXCLUSIVO DA UNIDADE ACADÊMICA:**

Confirmando deferimento da(s) disciplinas acima de número(s): \_\_\_\_\_ e solicito ao CGA cadastro e inscrição de matrícula do(a) estudante nas mesmas.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_.

**Coordenação de curso/ Carimbo**

**Local**

**Data**