

**REQUERIMENTO – DISCIPLINAS ISOLADAS**

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 nº1540R/2017):

Nº	Disciplinas isoladas	Código/ Turma	Turno
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

**Documentação necessária para solicitação:**

1. fotocópias do documento de identidade e do CPF;
2. fotocópias 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 UFCAT e estou ciente que a matrícula na condição de estudante especial não me vincula a nenhum curso de graduação".

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_\_\_  
Assinatura do requerente Local Data

**PARA USO EXCLUSIVO DA UNIDADE ACADÊMICA:**

Confirmando deferimento da(s) disciplina(s) acima de número(s): \_\_\_\_\_ e solicito ao DAA cadastro e inscrição de matrícula do (a) estudante na(s) mesma(s).

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_\_\_  
Coordenação de curso/ Carimbo Local Data