



Proc. N.º

Fls.:

Rubrica:

REQUERIMENTO DISCIPLINAS ISOLADAS

PREENCHER CORRETAMENTE TODOS OS DADOS COM LETRA LEGÍVEL

Requerente: _____

Endereço: _____

Número: _____ Quadra: _____ Lote: _____ Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

Telefone - Residencial: (____) _____ Comercial: (____) _____ Celular: (____) _____

E-mail: _____

Nome das disciplinas (será permitida a matrícula na condição de aluno especial em, no máximo, duas disciplinas isoladas a cada semestre - Res. 276/88-CCEP):

1. _____

2. _____

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

Ass.: _____

Documentação exigida:

1. Certificado de conclusão do Ensino Médio ou curso equivalente ou diploma de curso superior;
2. Histórico Escolar;
3. Documento de identidade;
4. Será aceita solicitação por procuração registrada em cartório ou procuração particular com firma reconhecida, acompanhada de fotocópia legível e autenticada do documento de identidade do procurador.

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO REQUERENTE