

UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS  
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO  
**DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO ACADÊMICA - DAA**

Av. Dr. Lamartine Pinto de Avelar, 1120, Setor Universitário – 75704-020, Catalão - GO  
www.catalao.ufg.br



**REQUERIMENTO – DISCIPLINAS ISOLADAS**

Requerente: \_\_\_\_\_  
 Documento de identidade: \_\_\_\_\_ Órgão Expedidor: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ Data de expedição: \_\_\_\_\_  
 Local de Nascimento: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
 CPF: \_\_\_\_\_ Nome da mãe: \_\_\_\_\_  
 Endereço: \_\_\_\_\_ nº: \_\_\_\_\_ 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 isoladas (será permitida a matrícula na condição de estudante especial em, no máximo, quatro disciplinas isoladas por semestre – Resolução CEPEC nº 1540R/2017):

Nº	Disciplinas Isoladas	Código/Turma	Turno

**Documentação necessária para a solicitação:**

1. Fotocópias do documento de identidade e do CPF;
2. Fotocópias do histórico e do 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 de que a matrícula na condição de aluno especial não me vincula a nenhum curso de graduação”.

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

\_\_\_\_\_ **Local**

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **Data**

**PARA USO EXCLUSIVO DA UNIDADE ACADÊMICA:**

Confirmo deferimento da(s) disciplina(s) acima de número(s): \_\_\_\_\_ e solicito ao DAA o cadastro e a inscrição de matrícula do(a) estudante nesta(s).

\_\_\_\_\_ **Coordenação de curso/Carimbo**

\_\_\_\_\_ **Local**

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **Data**