

REQUERIMENTO PARA CURSAR DISCIPLINA ISOLADA – ALUNO(A) ESPECIAL

MESTRADO – Semestre _____/Ano _____

Nome completo:			
Data de Nascimento: ____/____/____		Naturalidade:	UF:
RG:	Órgão Expedidor:	Data de Expedição ____/____/____	
Cor:		CPF:	
Endereço:			
Bairro:		Cidade/Estado:	
CEP:	Telefone 1:	Telefone 2:	
E-mail:			
Local do Trabalho:			
Função/Cargo:		Telefone 3:	

DISCIPLINA QUE DESEJA CURSAR:	
Disciplina:	
Professor(a):	
Área de Concentração:	
Linha de Pesquisa:	
Dia da Semana:	Carga Horária: _____ h/a

 **ANEXAR:**

- ✓ **Currículo Lattes** atualizado;
- ✓ **RG, CPF, diploma de Graduação e Histórico Escolar;**
- ✓ **Carta de Intenção** endereçada à Coordenação do PPGCOM contendo a justificativa/motivação para cursar a disciplina como aluno(a) especial.

Goiânia, ____ de _____ de 20____.

Candidato (a)

Para preenchimento pela Secretária do PPGCOM:	
Recebido em ____/____/____	Secretaria _____
Professor(a) da Disciplina _____	Em ____/____/____

Para preenchimento pela Secretaria do PPGCOM:

Recebido em ____/____/____ Secretaria _____

Professor(a) da Disciplina _____ Em ____/____/____