**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ**

**CENTRO DE CIÊNCIAS**

**PROGRAMA DE PÓS- GRADUAÇÃO EM ENSINO**

**RENOEN-POLO UFC**

**REQUERIMENTO DE DISCIPLINAS COMO ALUNO ESPECIAL**

Eu, (NOME DO REQUERENTE), aluno (a) do curso de (NOME DO CURSO), venho solicitar à Coodenação do RENOEN-Polo UFC, ingresso como aluno especial na seguinte disciplina:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DISCIPLINA** | | | | **PERÍODO** | | **CRÉDITOS E CARGA HORÁRIA** | | | |
|  | | | |  | |  | | | |
| IDENTIFICAÇÃO DO DISCENTE | | | | | | | | | | |
| NOME COMPLETO: | | | | | | | | | | |
| NOME SOCIAL (CASO EXISTA): | | | | | | | | | | |
| FILIAÇÃO: | | | | | | | | | | |
| ESTADO CIVIL: | | ESCOLA DO ENSINO MÉDIO:  PRIVADA ( ) PÚBLICA ( ) | | | | | PASSAPORTE: | | | |
| CPF: | IDENTIDADE: | | | ÓRGÃO EXPEDIDOR: | | | | DATA EXPEDIÇÃO: | | |
| DATA DE NASCIMENTO: | TÍTULO DE ELEITOR: | | | LOCAL: | | | | ZONA/SEÇÃO: | | |
| NACIONALIDADE: | NATURALIDADE: | | | SEXO: M ( ) F ( ) | | | | VISTO PERMANENTE:  SIM ( ) NÃO ( ) | | |
| COR/RAÇA: | CERTIFICADOMILITAR: | | | ANO DE CONCLUSÃO  DO ENSINO MÉDIO: | | | | TIPO SANGUÍNEO: | | |
| NECESSIDADES ESPECIAIS: SIM ( ) NÃO ( ) | | | | | | | | | | |
| ENDEREÇO RESIDENCIAL: | | | | | | | | | | |
| BAIRRO: | | | CEP: | | CIDADE: | | | | UF: | |
| PAÍS: | DDD: | | TELEFONE: | | E-MAIL: | | | | | |
| ESCOLA DE CONCLUSÃO DO ENSINO MÉDIO: | | | | | | | | | | |
| PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO: | | | | | | | | | | |

(CIDADE),(DATA).

Nome e assinatura do(a) aluno(a)