**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)