



REQUERIMENTO – DISCIPLINAS E/OU MÓDULOS ISOLADOS

Requerente: _____	
Documento de Identidade: _____	Órgão Expedidor: _____ UF: _____ Data de expedição: _____
Local de nascimento: _____	UF: _____
CPF: _____	Nome da mãe: _____
Endereço: _____ n° _____	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 e/ou módulos (será permitida a matrícula na condição de estudante especial em, no máximo, quatro disciplinas e/ou módulos isolados por semestre – Resolução CEPEC nº1540/2017):

Nº	Disciplinas e/ou módulos isolados	Código/ Turma	Turno
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

Documentação necessária para solicitação:

1. fotocópia do documento de identidade e do CPF;
2. fotocópia do histórico e 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 UFG e estou ciente que a matrícula na condição de estudante especial não me vincula a nenhum curso de graduação”.

Assinatura do requerente

_____, ____/____/20____.
Local

Data

PARA USO EXCLUSIVO DA UNIDADE ACADÊMICA:

Confirmando deferimento da(s) disciplinas acima de número(s): _____ e solicito ao CGA cadastro e inscrição de matrícula do(a) estudante nas mesmas.

Coordenação de curso/ Carimbo

_____, ____/____/20____.
Local

Data