

## REQUERIMENTO DE MATRÍCULA DE ALUNO ESPECIAL

Discente: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_

Expedidor: \_\_\_\_\_

UF: \_\_\_\_\_

Data da expedição: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

N.º \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_

UF: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Requer matrícula, como Aluno Especial, no Programa *Stricto Sensu* em Letras, nível de Mestrado Acadêmico – área de concentração: Estudos Linguísticos e Estudos Literários, Unidade Universitária de Campo Grande, no:

1º semestre

2º semestre

Do ano de \_\_\_\_\_, na disciplina:

Disciplina: \_\_\_\_\_

Carga Horária: \_\_\_\_\_

Créditos: \_\_\_\_\_

Declaro que os documentos apresentados são autênticos, sob nulidade da matrícula.

Data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Aluno(a)

### Coordenação do Programa

( ) Deferido

( ) Indeferido

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Coordenador(a)  
Sob carimbo

### Secretaria

Lançado no Siggós em, data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura  
Sob carimbo