



SOLICITAÇÃO DE DECLARAÇÃO DE ALUNO ESPECIAL

Discente: _____ RGM: _____

Programa: _____ Turma: _____

Unidade: _____

Solicito a emissão da declaração de aluno especial na disciplina:

Disciplina: _____

Carga Horária: _____ Créditos: _____

Data: _____

Assinatura do Aluno

Coordenação do Programa

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do Coordenador
Sob carimbo

Secretaria do Programa

Recebido em:

____ / ____ / ____

Assinatura
Sob carimbo

Retirado em:

____ / ____ / ____

Emitido em:

____ / ____ / ____

Assinatura
Sob carimbo

Assinatura



Governo do Estado de Mato Grosso do Sul
Fundação Universidade Estadual de Mato Grosso do Sul
PROPPI - Pró-Reitoria de Pesquisa, Pós-Graduação e Inovação
Diretoria de Registro Acadêmico
Setor de Pós-Graduação



Protocolo de recebimento (entregar ao aluno)
SOLICITAÇÃO DE DECLARAÇÃO DE ALUNO ESPECIAL

Discente:

RGM:

Programa:

Unidade:

Turma:

Recebido em: ____ / ____ / ____

Assinatura do responsável pelo recebimento
Sob carimbo

Obs.: Este protocolo deverá ser entregue nos casos em que o documento não seja enviado por e-mail ou outra forma digital.