

|                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Formação completa                                                                                                    |
| Graduação: _____                                                                                                     |
| Pós-graduação em _____<br>o Lato sensu (especialização)<br>o Stricto Sensu (mestrado)<br>o Stricto Sensu (doutorado) |

## Solicitação de Matrícula Especial

EU, \_\_\_\_\_, manifesto meu interesse em cursar como aluno(a) especial a disciplina abaixo ofertada no:

☐ primeiro semestre de 20\_\_\_\_

☐ segundo semestre de 20\_\_\_\_

| Cód. disciplina | Nome da disciplina |
|-----------------|--------------------|
|                 |                    |

Estou ciente que este formulário não garante uma vaga, sendo o critério de seleção definido no edital de seleção do PPGCIN. Para matrícula envio os documentos:

( ) Anexar Justificativa da Solicitação (pessoal)

( ) Histórico do curso de graduação

( ) Fotocópia da Identidade (RG) ou outro documento de identidade

( ) UFRGS – Número cartão : \_\_\_\_\_ (para egressos da UFRGS) ou

( ) se outra Universidade: oriundo da : \_\_\_\_\_ /  
\_\_\_\_\_ (cidade)

Porto Alegre, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato

### DE USO EXCLUSIVO DO PPGCIN

Parecer Professor Responsável: ( ) Favorável ( ) Desfavorável

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Professor