

FICHA DE MATRÍCULA – ALUNO ESPECIAL (sem vínculo UFSC)

Semestre:

Nome.....

Ja cursou disciplina como aluno especial neste programa? () Sim () Não

data de nascimento...../...../....., CPF.....

Naturalidade/UF: RG:

Nome da mãe:.....

e-mail:

Residente à:.....,

CEP:, cidade:, U.F.,

Celular

solicita matrícula na seguinte disciplina, como aluno especial :

Disciplina	Código
Professor da disciplina :	

Florianópolis,/...../.....

Assinatura do aluno

Anexar a este formulário :

- Cópia do Diploma de Graduação ou Pós-graduação.
- Cópia de CPF e RG.

* Enviar a ficha e os documentos para o email renata.silverio@ufsc.br.