**SOLICITAÇÃO DE MATRÍCULA DE ESTUDANTE ESPECIAL – Semestre 2020.2**

|  |
| --- |
| **DADOS DO REQUERENTE** |
| Nome: |
| Nome da mãe: |
| Endereço: |
| Raça: ( ) Amarelo ( ) Branco ( ) Pardo ( ) Indígena ( ) Negro ( ) Não quero informar  |
| CPF: | Data de nascimento: |
| Sexo: ( ) Masculino ( ) Feminino | Naturalidade:  |
| RG; | Data de expedição: | Órgão expeditor: |
| Graduação: | Ano de conclusão da graduação: |
| E-mail: | Telefone: |
| Possui Vínculo com a UFERSA? ( ) não ( ) sim. Especifique:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Possui vínculo com outro Programa de Pós-Graduação da UFERSA?( ) não ( ) sim. Especifique:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Possui vínculo com outro Programa de Pós-Graduação externo à UFERSA?( ) não ( ) sim. Especifique:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nome da (s) disciplina (s) que pretende cursar como aluno especial: |

Obs.: Em caso de número limitado de vagas, terão preferência na seleção alunos e/ou servidores vinculados à UFERSA.

Mossoró, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicito deferimento da minha solicitação de matrícula na (s) disciplina (s) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, do Programa de Pós-Graduação em Propriedade Intelectual e Transferência de Tecnologia para a Inovação (PROFNIT) da UFERSA para o semestre letivo de 2020.2.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Requerente