



UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ  
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO  
COORDENADORIA DE PLANEJAMENTO, INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO  
DIVISÃO DE SELEÇÃO E MATRÍCULA

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO PARA ALUNO ESPECIAL – 2016.1

DADOS PESSOAIS

CPF:

Nome:

Nome da Mãe:

Nome do Pai:

Sexo: Masculino ( ) Feminino ( )

Data de Nascimento:

Estado Civil:

Raça: Amarela ( ) Branca ( ) Indígena ( ) Parda ( ) Preta ( )

Escola de Conclusão  
do Ensino Médio:

Ano de Conclusão:

Tipo de Escola: Pública ( ) Privada ( )

NATURALIDADE

País:

UF:

Município:

Tipo de Nacionalidade: Brasileiro Nato ( ) Brasileiro Naturalizado ( )  
Estrangeiro ( ) Equiparado a Brasileiro ( )

DOCUMENTAÇÃO

RG:

Órgão de Expedição:

UF:

Data de Expedição:

CONTATO

Tel. Fixo:

Tel. Celular:

**IMPORTANTE** - A CONDIÇÃO DE ALUNO ESPECIAL NÃO PODERÁ ULTRAPASSAR 04 (QUATRO) SEMESTRES, COM O TOTAL MÁXIMO DE 05 (CINCO) DISCIPLINAS.

DIREJA-SE À COORDENAÇÃO DE CADA CURSO QUE TEM A(S) DISCIPLINA(S) PLEITEADA(S) EM SUA ESTRUTURA CURRICULAR NO PERÍODO DE **16 A 17 DE MARÇO DE 2016** PARA QUE O(A) COORDENADOR(A) POSSA EXPRESSAR SEU CONSENTIMENTO PARA MATRÍCULA NA(S) REFERIDA(S) DISCIPLINA(S)/TURMA(S).

DISCIPLINA(S) SOLICITADA(S)

NOME DA DISCIPLINA	CÓDIGO	TURMA	ASSINATURA DO COORDENADOR

COMPAREÇA A PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO (**SETOR DE PROTOCOLO**) NO DIA **18 DE MARÇO DE 2016** PARA ENTREGA DESTE REQUERIMENTO E DA DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA.

NO CASO DE **GRADUADO** TRAZER CÓPIAS LEGÍVEIS DO **DIPLOMA DE CURSO DE GRADUAÇÃO (INSUBSTITUÍVEL)**, DO DOCUMENTO DE IDENTIDADE E DO CPF.

NO CASO DE **ALUNO DE GRADUAÇÃO DE OUTRA INSTITUIÇÃO DE ENSINO SUPERIOR** (SEDIADA EM OUTRO MUNICÍPIO, EXCETUANDO ÀQUELES QUE FORMAM A REGIÃO METROPOLITANA) TRAZER HISTÓRICO ESCOLAR (ORIG.), ATESTADO QUE COMPROVE ESTAR REGULARMENTE MATRICULADO EM OUTRA IES (ORIG.), AUTORIZAÇÃO DA IES DE ORIGEM PARA CURSAR DISCIPLINA(S) COMO ALUNO ESPECIAL NA UFC (ORIG.) E CÓPIAS LEGÍVEIS DO DOCUMENTO DE IDENTIDADE E DO CPF.

REQUER INSCRIÇÃO COMO ALUNO ESPECIAL DE GRADUAÇÃO, APRESENTANDO A DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA. DECLARA QUE ACEITA AS CONDIÇÕES OU RESTRIÇÕES CONSTANTES DA LEGISLAÇÃO EM VIGOR, DO ESTATUTO, DO REGIMENTO GERAL OU DE NORMAS APROVADAS COMPLEMENTARMENTE PELA UNIVERSIDADE.

FORTALEZA ..... DE ..... DE 2016

ASSINATURA DO REQUERENTE