****

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO CARIRI**

**PRÓ-REITORIA DE ENSINO**

**COORDENADORIA DO CONTROLE ACADÊMICO**

|  |
| --- |
| **REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO PARA ALUNO ESPECIAL – 2015.1** |

|  |
| --- |
| *●****NOME*** *:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**●****C P F*** *:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**●****RG*** *: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* ***ÓRGÃO EMISSOR*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* ***ESTADO*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**●****FILIAÇÃO****:* ***NOME DA MÃE*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****NOME DO PAI*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**●****DATA NASCIMENTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NATURALIDADE(CIDADE/ESTADO)*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****SEXO******M ( ) F( )******ESTADO CIVIL*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**●****ENDEREÇO*** *: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* ***Nº*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* ***COMPLEMENTO*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* ***BAIRRO*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* ***CEP*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****CIDADE-ESTADO****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* ***TELEFONES:*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |

|  |
| --- |
| OBSERVAÇÃO - A CONDIÇÃO DE ALUNO ESPECIAL NÃO PODERÁ ULTRAPASSAR 04 (QUATRO) PERÍODOS LETIVOS, COM O TOTAL MÁXIMO DE 05 (CINCO) MATRÍCULAS EM DISCIPLINAS NO DECORRER DESSE TEMPO. |
| DIRIJA-SE À COORDENAÇÃO DE CADA CURSO QUE TEM A(S) DISCIPLINA(S) PLEITEADA(S) EM SUA ESTRUTURA CURRICULAR NO PERÍODO DE **23 E24 DE FEVEREIRO DE 2015** PARA QUE O COORDENADOR POSSA EXPRESSAR SEU CONSENTIMENTO PARA MATRÍCULA NA(S) REFERIDA(S) DISCIPLINA(S)/TURMA(S). |

|  |
| --- |
| **DISCIPLINAS SOLICITADAS** |
| **NOME DA DISCIPLINA** | **CÓDIGO** | **TURMA** | **CARIMBO E ASSINATURA DO COORDENADOR** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| NO CASO DE **GRADUADO** TRAZER CÓPIAS LEGÍVEIS E ORIGINAIS DO DIPLOMA DE CURSO DE GRADUAÇÃO (INSUBSTITUÍVEL), CÓPIAS E ORIGINAIS DO DOCUMENTO DE IDENTIDADE E CPF. |
| NO CASO DE **ALUNO DE GRADUAÇÃO** DE OUTRA INSTITUIÇÃO DE ENSINO SUPERIOR TRAZER CÓPIA E ORIGINAL DO HISTÓRICO ESCOLAR, ATESTADO QUE COMPROVE ESTAR REGULARMENTE MATRICULADO EM OUTRA IES (ORIGINAL), AUTORIZAÇÃO DA IES DE ORIGEM PARA CURSAR DISCIPLINA(S) COMO ALUNO ESPECIAL NA UFCA NO PERÍODO 2015.1 (ORIGINAL) E CÓPIAS LEGÍVEIS E ORIGINAL DO DOCUMENTO DE IDENTIDADE E CPF.**IMPORTANTE**: O ALUNO DE GRADUAÇÃO SOMENTE ESTARÁ AUTORIZADO A CURSAR DISCIPLINAS COMO ALUNO ESPECIAL NOS CASOS EM QUE A SUA IES DE ORIGEM ESTIVER SEDIADA EM OUTRO MUNICÍPIO, FORA DAQUELES QUE FORMAM A REGIÃO METROPOLITANA DO CARIRI. |
| COMPAREÇA A DIVISÃO DE INFORMAÇÃO, ATENDIMENTO E PROTOCOLO - DIAP NO PERÍODO DE **23 E24 DE FEVEREIRO DE 2015** PARA ENTREGA DESTE REQUERIMENTO E DA DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA. |
| JUAZEIRO DO NORTE/CE ............. DE .................................... DE 2015 .......................................................................................*ASSINATURA DO REQUERENTE*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. |