UNIVERSIDADE FEDERAL DO CARIRI
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
COORDENADORIA DO CONTROLE ACADÊMICO

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO PARA ALUNO ESPECIAL 2022.2

NOME:			
NOME SOCIAL:			
RG:	**ÓRG. EMISSOR:**	**ESTADO:**	**C P F:**
DATA NASCIMENTO:	**NATURALIDADE(CIDADE/ESTADO):**		
NOME DA MÃE:			
NOME DO PAI:			
SEXO: ◯ MASCULINO ◯ FEMININO	**ESTADO CIVIL:**		
ENDEREÇO:			**Nº:**
COMPLEMENTO:	**BAIRRO:**	**CEP:**	
CIDADE-ESTADO:	**TELEFONE[1]:**	**TELEFONE[2]:**	
E-MAIL:			
IES DE ORIGEM:	**CURSO:**		

OBSERVAÇÃO[1]: A CONDIÇÃO DE ALUNO ESPECIAL NÃO PODERÁ ULTRAPASSAR 04 (QUATRO) PERÍODOS LETIVOS, COM O TOTAL MÁXIMO DE 08 (OITO) MATRÍCULAS EM DISCIPLINAS NO DECORRER DESSE TEMPO.

OBSERVAÇÃO[2]: A ACEITAÇÃO DA MATRÍCULA NA UFCA COMO ALUNO ESPECIAL ORDINÁRIO ESTÁ CONDICIONADA AO RETORNO DAS AULAS PRESENCIAIS.

O GRADUADO DEVERÁ ENVIAR CÓPIA LEGÍVEL E AUTENTICADA DO DIPLOMA DE GRADUAÇÃO, HISTÓRICO ESCOLAR DA GRADUAÇÃO, COMPROVAÇÃO LEGAL DE RECONHECIMENTO DO CURSO DE GRADUAÇÃO, DOCUMENTO DE IDENTIDADE E CPF E OS ORIGINAIS DO PLANO DE ESTUDOS, E DA CARTA DE MOTIVAÇÃO PARA A REALIZAÇÃO DOS ESTUDOS.
Observação: Caso o requerente decida entregar a documentação de forma presencial, poderá apresentar cópia simples da documentação seguida dos documentos originais para autenticação.

DISCIPLINAS SOLICITADAS			
NOME DA DISCIPLINA	**CÓDIGO**	**TURMA**	**UNIDADE ACADÊMICA**

EXCLUSIVAMENTE NO PERÍODO DE **26 DE SETEMBRO A 14 DE OUTUBRO DE 2022,** O REQUERENTE DEVERÁ ENCAMINHAR ESTE REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO E DEMAIS DOCUMENTAÇÕES EXIGIDAS À DIVISÃO DE ADMISSÃO DA COORDENADORIA DE CONTROLE ACADÊMICO VINCULADA À PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO DA UFCA, VIA CORREIOS PARA O ENDEREÇO: ***PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO DA UFCA - SALA I205 – BLOCO I, AV. TENENTE RAIMUNDO ROCHA, 1639 – BAIRRO CIDADE UNIVERSITÁRIA, JUAZEIRO DO NORTE – CEARÁ, CEP 63048-080*** E TAMBÉM POR E-MAIL PARA O ENDEREÇO ELETRÔNICO: admissao.prograd@ufca.edu.br OU COMPARECER **À DIVISÃO DE ADMISSÃO DA COORDENADORIA DE CONTROLE ACADÊMICO VINCULADA À PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO DA UFCA, BLOCO I, SALA I204, 2º ANDAR,** ***AV. TENENTE RAIMUNDO ROCHA, 1639 – BAIRRO CIDADE UNIVERSITÁRIA, JUAZEIRO DO NORTE – CEARÁ*** PARA ENTREGA DO REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO E DEMAIS DOCUMENTAÇÕES EXIGIDAS.

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.

JUAZEIRO DO NORTE/CE _____ DE _____ DE 2022.

_____
Assinatura do Requerente