

Eu, _____, portador(a) do RG ou número USP _____, venho requerer matrícula na(s) disciplina(s) abaixo, na categoria de ESTUDANTE ESPECIAL, no segundo semestre de 2017 por meio da Resolução CoG Nº 3757, de 13 de dezembro de 1990 que dispõe sobre a admissão de estudante especial em disciplinas isoladas dos cursos de graduação.

Disciplina(s)		
Código	Nome	Turma

PARA USO INTERNO			
Inscritos	Autorização departamento		Assinatura chefia do departamento
	Sim	Não	

INFORMAÇÕES SOBRE O CANDIDATO:

Endereço: _____

Cidade: _____ fone: (____) _____ E-mail: _____

Curso de origem: _____ Instituição: _____

ATIVIDADE PROFISSIONAL/ACADÊMICA:

Empresa ou Instituição de Ensino a qual está vinculado (a): _____

Ramo de Atividade: _____ Função: _____

MOTIVO(S) PELO(S) QUAI(S) DESEJA CURSAR A(S) DISCIPLINA(S) ACIMA.

São Carlos, _____ de _____ de 2017.

Estou ciente de que a aceitação de minha inscrição está vinculada à disponibilidade de vagas na disciplina solicitada.

Assinatura do solicitante

Caso a disciplina do ICMC tenha pré-requisito recomendamos a apresentação de comprovante que cursou equivalente em sua instituição.

PARA USO DO SERVIÇO DE GRADUAÇÃO

DEFIRO.

São Carlos / / 2017.

Presidente da CG/ICMC

Protocolo de Inscrição no Processo de Aluno Especial

Nome: _____

Data de Solicitação: ____/____/____ Recebido por: _____