

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) do RG ou número USP \_\_\_\_\_, venho requerer matrícula na(s) disciplina(s) abaixo, na categoria de ESTUDANTE ESPECIAL, no \_\_\_\_\_ (1º ou 2º) semestre de 20\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_.

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 / /

\_\_\_\_\_  
Presidente da CG/ICMC

**Protocolo de Inscrição no Processo de Aluno Especial**

Nome: \_\_\_\_\_

Data de Solicitação: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Recebido por: \_\_\_\_\_