**MATRÍCULA ALUNO ESPECIAL**

Eu**,** XXXXXXXXXXXXXXXXX, solicito à **Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Biotecnologia** da UFDPar matrícula na(s) disciplina(s) abaixo discriminadas do período letivo 20XX-X na condição de ALUNO ESPECIAL, conforme Resolução Nº. 83 de 13 de maio de 2022 CONSEPE/UFDPar. Comprometo cumprir as exigências decorrentes da referida condição discente e declaro que disponho de tempo e recursos necessários para desenvolver as atividades requeridas pela(s) disciplina(s) abaixo solicitada(s).

**DISCIPLINA(S):**

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Parnaíba, XX de XXXXXXXXXX de 20XX

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) candidato(a)

|  |  |
| --- | --- |
| CPF:  | RG: |
| Endereço: |
| Cidade: | Estado: |
| CEP: | Celular: |
| E-mail:  |  |

**Em anexo:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Certidão de Conclusão de curso de Graduação/Pós-Graduação - Diploma /Justificativa, na ausência dos documentos anteriores |
|  | Histórico Graduação/Pós-Graduação |
|  | Cópia RG e CPF |
|  | Anuência do professor da disciplina pretendida |