# REQUERIMENTO DE MATRÍCULA –ALUNO(A) ESPECIAL VINCULADO/ Não Viculado

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome:** | **No de Matrícula:** |
| **Curso:**  |
| **E-mail: Telefone(s):** |
| **Cidade (UF):**  |
| **DISCIPLINA(S) REQUERIDA(S):** |
| **Código(s)** | **Nome(s) da(s) Disciplina(s)** | **C.H.** | **Turma** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Local e Data da Matrícula:,/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_** |
| **Assinatura do(a) aluno(a)**:**Assinatura do Orientador (a):** |
| **RESERVADO À SECRETARIA DO CURSO** |
| Lançado no SIE em: \_\_\_\_ /\_\_\_\_ /\_\_\_\_ Lançado na CAPES em: \_\_\_\_ /\_\_\_\_/\_\_\_  |
|  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Coordenador do Curso |

**-----------------------------------------------------------Recortar aqui-----------------------------------------------------------**

|  |  |
| --- | --- |
| **RECIBO DE MATRÍCULA PARA ALUNO(A) ESPECIAL** |  |
|  **Disciplina(s) Matriculada(s)**  | **C.H** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 Araguaína – TO, \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Secretaria da Direção - PPGDire