**FORMULÁRIO DE MATRÍCULA – ALUNO ESPECIAL**

1. **IDENTIFICAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome** |  |
| **Nascimento** |  | **Sexo**  |  | **Estado Civil** |  |
| **Nacionalidade** |  | **Naturalidade** |  |
| **CPF** |  | **CRNM (Estrangeiro)** |  |
| **Filiação** | **Pai** |  |
| **Mãe** |  |
| **Doc. Identidade** |  | **Órgão Expedidor** |  | **Emissão** |  |
| **Doc. Serviço Militar\*** |  | **Série\*** |  | **Título Eleitoral** |  |

**\***Necessário se o candidato for do sexo masculino.

1. **FORMAÇÃO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Graduando ( )** | **Curso** |  |
|  | **Instituição** |  |
| **Orientador (TCC, IC *etc*)** |  |
| **Programa de Pós-Graduação ao qual o Orientador é credenciado** |  |
| **Assinatura do Orientador** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Graduado ( )** | **Curso** |  |
|  | **Instituição** |  |
| **Grupo de Pesquisa de que participa** |  |
| **Líder do Grupo de Pesquisa** |  |
| **Programa de Pós-Graduação ao qual o Líder do Grupo de Pesquisa é credenciado** |  |
| **Assinatura do Líder do Grupo de Pesquisa** |  |

1. **ENDEREÇO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Rua/Av.** |  |
| **Número** |  | **Complemento** |  | **Bairro** |  |
| **Município** |  | **UF** |  | **CEP** |  | **Tel. Pessoal** |  |
| **E-mail** |  |
| **Link para Currículo *Lattes*** |  |

1. **DISCIPLINAS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Disciplina** |  | **Período Letivo** |  |
| **Disciplina** |  | **Período Letivo** |  |
| **Disciplina** |  | **Período Letivo** |  |
| **Disciplina** |  | **Período Letivo** |  |

1. **DECLARAÇÃO**

Atesto, sob pena de sofrer as consequências jurídicas cabíveis e de invalidação do processo de minha admissão como aluno(a) especial no Programa de Pós-Graduação em Engenharia de Produção e Sistemas – PPGEPS/CT/UFPB, a veracidade das informações acima elencadas, comprometendo-me a apresentar, no prazo estabelecido pela Coordenação, documentação comprobatória acerca de tudo que foi preenchido neste formulário.

João Pessoa/PB, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

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

(Assinatura do Solicitante)