**ANEXO 1**

**REQUERIMENTO DE MATRÍCULA EM DISCIPLINAS ALUNO ESPECIAL**

***DADOS PESSOAIS***

Nome: Endereço Completo: Complemento: Bairro: CEP: Cidade: Estado: Telefone: ( ) E-mail:

(O e-mail informado será utilizado para envio de login e senha ao sistema da UFMT para efetivação da matrícula)

Nome do Pai:

Nome da Mãe:

Nascimento: / / Local de Nascimento: Estado: País: Nacionalidade: Sexo: Estado Civil: Identificação: UF: Tipo: Emissão: / / Tit.Eleitor: UF: Zona: Seção: Emissão: / / CPF: E-mail: Documento Militar Nº: Seção: Categoria: Emissão: / / Órgão Emissor:

***FORMAÇÃO ESCOLAR – CURSO SUPERIOR***

Instituição (Graduação): Início: / / Colação de Grau: / /

***DISCIPLINAS QUE PLEITEIA CURSAR COMO ALUNO ESPECIAL***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nº Ordem** | **Disciplina** | **Créditos\*** | **Carga Horária** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | Total de Créditos |  |  |
| Total de Carga Horária |  |  |



**Candidato Coordenador do Curso**