



FICHA DE MATRÍCULA – ALUNO ESPECIAL

Nome: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ CPF: _____

Nº Certidão de Reservista: _____ R.M: _____ C.S.M: _____

Título de Eleitor: _____ Zona: _____ Secção: _____

RG (Identidade): _____ Órgão emissor/UF: _____ Data Expedição: ____/____/____

Estado Civil: _____ Nacionalidade: _____

Naturalidade: _____

Nome da Mãe: _____

Nome do Pai: _____

Grau de Escolaridade: _____ Instituição de Ensino: _____

_____ Ano de Formação: _____

Endereço: _____

Nº.: _____ Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ CEP: _____ Contatos: _____ / _____

E-mail: _____

SEMESTRE LETIVO: _____

DISCIPLINA	CARGA HORÁRIA	CRÉDITOS

OBS.: O Aluno Especial não poderá cursar Disciplinas Obrigatórias e só poderá realizar a matrícula em até duas Disciplinas Eletivas, considerando o Edital de Seleção ao qual se submeteu.

Maceió, ____ de ____ de ____

Assinatura do (a) Aluno (a) Especial