** UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO**

 **Fundação Instituída nos termos da Lei nº 5.152, de 21/10/1966 – São Luís - Maranhão.**

 **Programa de Pós-graduação em Enfermagem**

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE INSCRIÇÃO EM DISCIPLINA

(ALUNO ESPECIAL)

|  |
| --- |
| Dados Pessoais |
| Nome:  |
| Nome da mãe: |
| CPF: | Telefone: |
| E-mail: | Data de nascimento: |

Venho solicitar à Coordenação de Curso, inscrição nas seguintes disciplinas, a serem ofertadas no \_\_\_\_\_ semestre de 20\_\_\_ na qualidade de aluno especial.

|  |  |
| --- | --- |
| DISCIPLINAS  | CRÉDITOS |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Caso seja aluno regularmente matriculado em pós-graduação, informe:

CURSO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NÍVEL: ( ) Mestrado ( ) Doutorado

São Luís, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

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

Assinatura do (a) aluno (a) especial

Documentos anexados:

( ) Declaração de ser aluno regularmente matriculado em curso de Pós-graduação S*trictu Sensu.*

( ) Diploma de conclusão de curso superior.

OBS: É necessário juntar a esta solicitação o Currículo Lattes. Caso seja aluno regularmente matriculado em curso de pós-graduação *strictu sensu*, anexar declaração correspondente. Caso não seja anexar diploma de conclusão de curso superior.