**AUTORIZAÇÃO DE MATRÍCULA DE ALUNO ESPECIAL**

Autorizo      , portador(a) do CPF      , a se matricular, sob minha orientação, como aluno(a) especial em nível de , cumprindo a disciplina       no semestre 2023.1.

Natal, 9 de março de 2023.

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

Prof(a).