

UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE

CENTRO DE CIÊNCIAS HUMANAS, LETRAS E ARTES

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ARTES CÊNICAS

**FICHA DE INSCRIÇÃO EM DISCIPLINAS Nº \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ALUNO ESPECIAL**

**Semestre: ( ) 1º ( )2º**

**Ano: \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **DATA DE NASCIMENTO** | **SEXO** | | | **NACIONALIDADE** | | | | **NATURALIDADE** | | | **UF** |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  | | |  |  | | --- | --- | | **( ) MASC** | **( ) FEM** | | | |  | | | |  | | |  |
| **ESTADO CIVIL** | | **Nº CPF** | | | **Nº RG** | | **ÓRGÃO EXPEDITOR** | | | **DATA DA EXPEDIÇÃO** | **UF** |
|  | |  | | |  | |  | | | |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  | |
| **NOME DO PAI** | | | | | | **NOME DA MÃE** | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |
| **TELEFONE FIXO** | | | **CELULAR** | | | | | | **E-MAIL** | | |
|  | | |  | | | | | |  | | |
| **ENDEREÇO** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **CURSO DE GRADUAÇÃO** | **ANO DE CONCLUSÃO** |
|  |  |
| **INSTITUIÇÃO** | |
|  | |

Informo que **já me inscrevi e cursei** as seguintes **disciplinas** isoladas como aluno(a) especial do PPGArC/UFRN:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DISCIPLINA** | **CÓDIGO** | **SEMESTRE/ANO** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**OBS.: Preencha o modelo em anexo para cada disciplina a qual deseja se candidatar.**

**ANEXO - SOLICITAÇÃO DE INSCRIÇÃO EM DISCIPLINA**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho requerer minha inscrição como **Aluno(a) Especial**, na seguinte disciplina oferecida por este Programa no semestre \_\_\_\_\_\_:

|  |  |
| --- | --- |
| **DISCIPLINA** | **DOCENTE RESPONSÁVEL** |
|  |  |

**JUSTIFICATIVA DA ESCOLHA DA DISCIPLINA**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Natal, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Candidato(a)

**PARECER DO PROFESSOR(A) RESPONSÁVEL PELA DISCIPLINA**

**INSCRIÇÃO: ( ) DEFERIDO ( ) INDEFERIDO**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Natal, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Professor(a)