**Ficha para Inscrição de Alunos Especiais 2024.1**

|  |
| --- |
| Candidato(a):  |
| RG:  | Data de Expedição/órgão:  | CPF:  |
| Natural de (cidade/estado): | Data de Nascimento: |
| Filiação: |
| Telefone:  | Celular:  | E-mail:  |
| Endereço completo:  | CEP:  |
| Tipo de escola onde concluiu o ensino médio:( ) Pública ( ) Privada | Cor/Raça: |

|  |
| --- |
| Disciplina pleiteada: |
|  |
|  |

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

Assinatura do(a) candidato(a)

|  |
| --- |
| **Parecer do(a) Professor(a):** |
|  |

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

Assinatura do(a) professor(a)

**A matrícula só será confirmada após a aprovação do Professor da disciplina pleiteada.**

**CONFIRMAÇÃO DE INSCRIÇÃO DE ALUNOS ESPECIAIS 2023.2**

|  |  |
| --- | --- |
| Candidato(a):  | CPF: |

**DISCIPLINA PLEITEADA**

|  |
| --- |
| DISCIPLINA:  |

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

Responsável pela inscrição

|  |
| --- |
| **Explique o motivo pelo qual pretende cursar a disciplina.** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do(a) candidato(a)