**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)