## UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE

## CENTRO DE CIÊNCIAS SOCIAIS APLICADAS

## PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIA DA INFORMAÇÃO

## REQUERIMENTO PARA ALUNO ESPECIAL

|  |
| --- |
| **NOME:** |
|  |
| **ENDEREÇO:** |
| **BAIRRO**: **CIDADE**: |
| **TELEFONE/CELULAR:** |
| **CURSO DE GRADUAÇÃO:** |
| **DISCIPLINA QUE DESEJA CURSAR** |
| **Código: Nome:** |
| **JUSTIFICATIVA:** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |