**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO – ALUNO ESPECIAL**

Prezado(a) Coordenador(a) do PPGFON UFPB/UFRN,

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, documento de identidade nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e Cadastro de Pessoa Física – CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho, por meio deste, requerer minha inscrição como **aluno especial** no semestre 20\_\_\_\_\_.\_\_\_ *(ano/semestre)*, no Programa Associado de Pós-graduação em Fonoaudiologia UFPB/UFRN, nível mestrado acadêmico, na(s) disciplina(s) abaixo. Atesto que li a Resolução Nº 03/2017 PPGFON/ UFPB-UFRN e aceito as diretrizes estabelecidas na mesma.

( ) Desenvolvimento, avaliação e intervenção em linguagem (60h) – acontece na UFRN

( ) Epidemiologia aplicada à Fonoaudiologia (60h) – acontece na UFRN

( ) Comunicação oral e redação científica em saúde (30h) – acontece na UFPB

( ) Envelhecimento Humano e Saúde (30h) – acontece na UFRN

( ) Avaliação, diagnóstico e intervenção em comunicação profissional (30h) – acontece na UFPB

João Pessoa, PB ou Natal, RN, \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_\_\_

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

Assinatura do(a) requerente