**FICHA PARA SOLICITAÇÃO DE ALUNO ESPECIAL PPGSCol**

**CPF:** digitar texto

**Nome:** digitar texto

**E-mail:** digitar texto

**Nome da mãe:** digitar texto

**Nome do pai:** digitar texto

**Sexo:**  Masculino  Feminino **Data de nascimento:** 00/00/0000

**Estado civil:** digitar texto

**Raça:**  Branco  Pardo  Negro  Indígena  Remanescente de Quilombola

**Onde concluiu o Ensino Médio:**  Escola Pública  Escola Privada

**Naturalidade**

**Pais:** digitar texto UF: digitar texto

**Município:** digitar texto **Nacionalidade:** digitar texto

**Documentação**

**RG:** digitar texto **Org. expedidor:** digitar texto

**Data da expedição:** 00/00/0000

**Título eleitoral:** digitar texto Zona: digitar texto Seção: digitar texto

**Informações para contato**

**CEP:** digitar texto

**Endereço:** digitar texto Nº: digitar texto

**Bairro:** digitar texto **Complemento:** digitar texto

**UF:** digitar texto **Município:** digitar texto

**Celular:** digitar texto

|  |  |
| --- | --- |
| Código | Disciplina |
|  |  |
|  |  |

Obs.: Todos os campos são obrigatórios. O Programa de Pós-graduação em Saúde Coletiva não se responsabilizará por inconsistências nas informações fornecidas pelo(a) candidato(a) .

Importante: O candidato deverá preencher está ficha, e encaminhar para o e-mail [ppgscol@dod.ufrn.br](mailto:ppgscol@dod.ufrn.br) / sacul.ufrn@gmail.com

Deverá encaminhar também uma cópia do diploma da graduação e do histórico da graduação.

O período para envio dos documentos supracitados é: de 07 a 10 de fevereiro de 2019.

**OS DOCUMENTOS ENVIADOS FORA DESTE PRAZO NÃO SERÃO ANALIZADOS.**

**As disciplinas para alunos especiais estão no site abaixo, no menu documentos/outros.**

**https://sigaa.ufrn.br/sigaa/public/programa/documentos.jsf?lc=pt\_BR&id=5670&idTipo=1**