**FICHA PARA SOLICITAÇÃO DE ALUNO ESPECIAL MPPSE**

**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**

**País:** 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 | Turma |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Obs.:

* Todos os campos são obrigatórios.
* O Programa de Pós-Graduação em Saúde e Sociedade não se responsabilizará por inconsistências nas informações fornecidas pelo(a) candidato(a) .
* Importante: O candidato deverá preencher esta ficha, e encaminhar para o e-mail **mppse2017@gmail.com.**
* Deverá encaminhar também uma cópia da identidade, do diploma da graduação e do histórico da graduação.
* Seu cadastro passará por uma analise da coordenação, após ser aceito você receberá um e-mail com o número de matrícula e o passo a passo para se matricular nas disciplinas ofertadas.

**Atenção: A matrícula do Aluno Especial só será feita dentro do período de matrícula do semestre atual.**