



CENTRO UNIVERSITÁRIO MOURA LACERDA

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA COMO ALUNO ESPECIAL PARA O PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO
SENSU - MESTRADO EM EDUCAÇÃO / 2º SEMESTRE DE 2018

Mag. Reitor do Centro Universitário Moura Lacerda Código: _____

Nome _____

Filiação - Pai _____

Mãe _____

Data Nasc. ____/____/____ Local _____ Estado _____

Nacionalidade _____ Estado Civil _____ Sexo _____

R.G. nº _____ Órgão Emissor _____ - _____ CPF _____

Endereço Res. _____ Compl. _____

Bairro _____ Cidade _____

Estado _____ CEP _____ - _____ Celular () _____ Telefone Resid. () _____ Telefone Comercial () _____ Atuação Profissional _____ Local _____

Endereço Compl. _____ Compl. _____ Bairro _____ Cidade _____ Estado _____ CEP _____ - _____ E-mail _____

Portador de deficiência: () Não () Sim, Qual _____

Requeiro a realização da matrícula como aluno especial no PPGE/Mestrado do 2º semestre de 2018, aceitando as condições do Edital datado de 21.05.18 e Calendário, disponível no site <http://www.portalmouralacerda.com.br/mestrado/area-do-aluno/processo-seletivo/> e legislação aplicável.

Aluno (a) Especial – Disciplina Eletiva: _____

(Obs.: A disciplina deverá ser preenchida sob a orientação de um funcionário do PPGE - Mestrado)

Código do Curso: 900

Período: agosto a dezembro de 2018

Valor da Parcela: R\$ 718,65

Nº de parcelas mensais: 05

Ribeirão Preto, ____ de _____ de 2018.

FUNCIONÁRIO (A)

ALUNO (A) ESPECIAL