**SOLICITAÇÃO DE MATRÍCULA COMO ALUNO ESPECIAL**

| Nome completo: |
| --- |
| E-mail: |
| Telefones: |
| **DISCIPLINAS EM QUE SOLICITA MATRÍCULA** |
| Disciplina 1 -  Curso *campus* Vacaria: |
| Disciplina 2 -  Curso *campus* Vacaria: |
| Disciplina 3 -  Curso *campus* Vacaria: |
| **RESULTADO - PARA PREENCHIMENTO DA COORDENAÇÃO CURSO DO CAMPUS VACARIA** |
| Disciplina 1 ( ) deferida ( ) indeferida  Data e assinatura: |
| Disciplina 2 ( ) deferida ( ) indeferida  Data e assinatura: |
| Disciplina 3 ( ) deferida ( ) indeferida  Data e assinatura: |

\* Assinatura manuscrita (igual ao documento de identificação) ou assinatura eletrônica via portal **gov.br (**[**https://assinador.iti.br/**](https://assinador.iti.br/)**)**