

Senhor (a) Coordenador (a),

NOME DO INTERESSADO
solicita inscrição no Programa de Pós-Graduação em _____

NOME DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO
em nível de _____, na área de concentração em
MESTRADO/DOUTORADO

NOME DA ÁREA DE CONCENTRAÇÃO
oferecido por esta Instituição, para ingresso no _____ semestre letivo de _____, na qualidade de aluno especial, conforme dados constantes na ficha anexa, na (s) seguinte (s) disciplina (s).
ANO

CÓDIGO

DISCIPLINA

CÓDIGO

DISCIPLINA

Nestes termos,
Pede deferimento.

_____, ____/____/____.
LOCAL DATA

Assinatura

ANEXAR:

- Cópia do diploma de graduação (autenticado);
- 02 (duas) fotos 3 x 4;
- Cópia do histórico escolar;
- *Curriculum Vitae* registrado na plataforma Lattes;
- Formulário “ficha de qualificação”;
- Cópias de todos os documentos pessoais;
- Comprovante da taxa de inscrição