|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MATRÍCULA DE ALUNOS ESPECIAIS** | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nome: | | | | | | | | |
| Endereço: | | | | | | | nº | |
| Compl. | | | | | Bairro: | | | |
| CEP: | | | Cidade: | | | | Estado: | |
| Fone: | | | Cel: | | | Nº USP (se houver): | | |
| E-mail: | | | | | | | | |
| Filiação: | Pai: | | | | | | | |
| Mãe: | | | | | | | |
| Data de nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ | | | | | Cidade: | | | |
| Estado: | | | | | País: | | | |
| Naturalizado: | | | | | Estado Civil: | | | |
| Cônjuge: |  | | | | | | | |
| R.G. nº: | | | | Órgão emissor: | | Emitido em: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ | | |
| C.P.F. nº: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Diplomado em: Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ | | | | | | | | |
| Universidade / Faculdade: | | | | | | | | |
| Atuação profissional: | | | | | | | | |
| Endereço comercial: | | | | | | | nº | |
| Compl. | | | | | Bairro: | | | |
| CEP: | | | Cidade: | | | | Estado: | |
| Fone: | | | Fax: | | | E-mail: | | |
|  | | | | | | | | |
| Vem requerer a sua matrícula na(s) disciplina(s): | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Código da Disciplina | | Nome da Disciplina | | | | | Assinatura do Responsável pela Disciplina | |
|  | |  | | | | |  | |
|  | |  | | | | |  | |
|  | |  | | | | |  | |
|  | |  | | | | |  | |
|  |  | Ribeirão Preto, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Assinatura do aluno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |  |
| **OBS: - Anexar cópia de RG e CPF** | | | | | | | | |
| **\* A assinatura do responsável pela disciplina pode ser substituída por cópia de e-mail com aceite.** | | | | | | | | |