Programa de Pós-Graduação em Agroquímica
Centro de Ciências Exatas, Naturais e da Saúde
UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

Alto Universitário s/n – Caixa Postal 16 – CEP 29500-000 – Alegre – ES
Telefone: (28) 3552-8731– E-mail:ppgaqm.ufes@gmail.com
http://www.agroquimica.alegre.ufes.br/

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA DE ALUNO ESPECIAL

Nome:		
CPF:	RG:	
Endereço:		
Bairro:	CEP:	
Cidade:		Estado:
Telefone:	e-mail:	
Ano:	Semestre:	

Solicito a V. Sª. a minha matrícula, como aluno especial, no Programa de Pós-Graduação em Agroquímica, nas seguintes disciplinas:

Código	Disciplinas	Créditos
	Total de créditos	

Alegre, _____de _____de_____	Alegre, _____de _____de_____
_____ Assinatura do Professor(a) Responsável	_____ Assinatura do Aluno(a)

( ) Deferido ( ) Indeferido Data:_____/_____/_____

_____
Coordenador(a) do PPGAQ

Observações:
- Ao aluno(a) especial é permitido fazer apenas 2 (duas) disciplinas no PPGAQ, sem possibilidade de trancamento.
- É obrigatória a apresentação da documentação: cópias do diploma de Graduação, CPF, RG e Título de eleitor.
- O preenchimento com letra legível de todos os dados deste formulário é imprescindível.