|  |
| --- |
| **REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE VAGA(S) EM**  **DISCIPLINA(S) COMO ALUNO NÃO-REGULAR** |

|  |
| --- |
| IDENTIFICAÇÃO |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME:** | | |  | | | | | | | | | |
| **ENDEREÇO:** | | |  | | | | | | | | | |
| **CEP:** | - | | | **CIDADE:** | |  | | | | | **UF:** |  |
| **FONE FIXO:** | |  | | | **CELULAR:** | |  | | **E-MAIL:** |  | | |
| **CPF:** | - | | | | | | | | | | | |
| **GRADUAÇÃO:** | | | | | | | |  | | | | |
| **É ALUNO DE OUTRO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO DA UEM?** | | | | | | | | SIM - QUAL (sigla):  NÃO | | | | |

|  |
| --- |
| **SOLICITAÇÃO DE DISCIPLINAS** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| SEMESTRE: | | / | | |
| CÓDIGO | **DISCIPLINA(S)** | | **ACEITE PROF.** | **CONFIRM**. **INSCRIÇ.** |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |

**Obs.: Os campo *Aceite do Professor* e *Confirmação de Inscrição* são destinados ao PPU. Favor não assinalar.**

Maringá,    de       de 20  .

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

assinatura do requerente

referente à solicitação de disciplinas

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

assinatura do requerente

mediante a confirmação de inscrição nas disciplinas autorizadas pelo professor responsável