

**MATRÍCULA EM DISCIPLINA DE PÓS-GRADUAÇÃO
ALUNOS DA UNESP OU UNICAMP**

Se já foi aluno desta Universidade, colocar CÓDIGO USP: _____

Nome: _____

residente à rua _____, nº _____ apto. _____,

CEP _____ . Bairro: _____ Cidade: _____ . Estado _____ .

Tel(s): _____ . E-mail(s) _____,

Filiação _____,

Data de Nascimento: ____/____/____ Cidade: _____ UF: _____,

RG nº _____, data de expedição do RG ____/____/____ ____/____/____,

CPF nº _____, vem pelo presente solicitar sua MATRÍCULA na(s)

disciplina(s) abaixo relacionada(s), na qualidade de ALUNO ESPECIAL – UNESP/UNICAMP.

Código da Disciplina:

Prof(a). Responsável:

Data: ____/____/____

Assinatura: _____

Atenção!

Os alunos da UNESP/UNICAMP não passam por processo seletivo nem pagam taxa de inscrição ou matrícula

São matriculados na condição de alunos especiais. Conferir período de matrícula no site: pos.fflch.usp.br/
Calendário escolar

Documentos a serem anexados a este formulário:

Cópia do RG e Comprovante de matrícula no Curso de Pós-Graduação

A matrícula é presencial (se o formulário estiver assinado poderá ser entregue por outra pessoa)

PROTOCOLO DE MATRÍCULA
(VIA DO ALUNO)

Nome: _____, esteve presente no Serviço de Pós-Graduação, em ____/____/____, efetuando a matrícula na disciplina (código): _____, na qualidade de [] ALUNO ESPECIAL (UNESP/UNICAMP).