**UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS**

**FACULDADE DE AGRONOMIA**

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM MANEJO E CONSERVAÇÃO DO SOLO E DA ÁGUA**



**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO ALUNO ESPECIAL**

**IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME COMPLETO: | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CPF: |  | IDENTIDADE: | |  | ÓRGÃO EMISSOR: | | |  | UF: | DATA DE EMISSÃO: | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DATA DE NASCIMENTO: | |  | SEXO: |  |  |  |  |  | DOCUMENTO MILITAR (Nº SÉRIE): | | | |  |  |
|  |  |  |  | MASC. | |  | FEM. |  |  |  |  |  | FOTO |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| TÍTULO ELEITORAL: | |  | ZONA: |  |  |  |  |  | MUNICÍPIO / ESTADO: | | | |  |  |
|  | |  |  | | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| NACIONALIDADE: | |  | VISTO PERMANENTE: | | | | |  | PASSAPORTE: | | | |  |  |
|  |  |  |  | SIM | |  | NÃO |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ENDEREÇO RESIDENCIAL: | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| CIDADE: | |  | UF: |  |  |  | PAÍS: | |  |  |  | CEP: | |  |
|  | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |
| ENDEREÇO ELETRÔNICO (E-MAIL): | | |  |  |  | (DDD) TELEFONE: | | |  |  | (DDD) TELEFONE CELULAR: | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |



**FORMAÇÃO ACADÊMICA**

**GRADUAÇÃO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOME DO CURSO: |  | ANO DE INÍCIO / CONCLUSÃO: |
|  |  |  |
| INSTITUIÇÃO: |  |  |
|  |  |  |
| CIDADE: | UF: | PAÍS: |
|  |  |  |

**PÓS-GRADUAÇÃO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOME DO CURSO: | NÍVEL: | ANO DE INÍCIO / CONCLUSÃO: |
|  |  |  |
| INSTITUIÇÃO: |  |  |

CIDADE:

UF:

PAÍS:

ORIENTADOR:

NOME DO CURSO:

NÍVEL:

ANO DE INÍCIO / CONCLUSÃO:

INSTITUIÇÃO:

CIDADE:

UF:

PAÍS:

ORIENTADOR:

CÓDIGO

**DISCIPLINA(S) SOLICITADA(S)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DISCIPLINA | PERÍODO | Nº DE CRÉDITOS |
|  |  |  |

Declaro que este pedido contém informações exatas e me comprometo a cumprir as normas do Programa.

Pelotas, de de .

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

Estudante Orientador (se houver)

JUSTIFICATIVA PARA A SOLICITAÇÃO DA(S) DISCIPLINA(S):

Pelotas, de de .

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

Estudante

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

Orientador (se houver)