

Ao Il^{mo}. Sr.

Diretor da Faculdade de Filosofia, Ciências e Letras de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo.

Cole aqui a sua
Foto Recente 3X4
(Obrigatória)

Eu: _____ **Nº USP:** _____

Venho solicitar a matrícula como aluno especial nessa Unidade, na seguinte disciplina:

Código da Disciplina	Nº-de Créditos	Aceite final pelo Docente responsável pela disciplina (Assinatura)

OBS: Verificar atentamente o código da disciplina. Esta secretaria não se responsabiliza por erros de preenchimento. **PREENCHER DIGITADO OU EM LETRA DE FORMA.**

Ribeirão Preto, _____ **de** _____ **de** _____.

Assinatura do(a) interessado(a)

Nome completo: _____

Data Nascimento: _____

Nome da Mãe: _____

Número CPF: _____

Número RG: _____ Órgão Expedidor: _____ Estado: _____ Data: _____

Cidade de Nascimento: _____

País: _____ Estado: _____

Nome do Pai: _____

Estado Civil: _____

Se casado(a), nome do cônjuge: _____

Número Título de Eleitor: _____ Zona: _____ Seção: _____

Documento Militar número: _____ Data Emissão: _____

Endereço: _____ nº _____

Complemento: _____ Bairro: _____ Cidade: _____

CEP: _____ Fone: () _____ Celular: () _____

Endereço eletrônico: _____

Curso Superior: Título Recebido: _____,

obtido pela Instituição/Faculdade: _____

Data da Colação de Grau: _____.

É matriculado em curso de pós-graduação (sctricito sensu) de outra Instituição ()sim ou ()não.

Se sim: Área: _____,

Nível: _____: Instituição/Faculdade: _____.

Anexar cópias: Diploma do Curso Superior (frente e verso) ou Atestado de Conclusão contendo a data de outorga do grau obtido em curso de Graduação oficialmente reconhecido, Certidão de Nascimento e/ou Casamento, Cédula de Identidade (RG), CPF, Título de Eleitor, Certificado de Reservista para os do sexo masculino.