

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA – ALUNO ESPECIAL  
PERÍODO LETIVO: \_\_\_\_\_

NOME (REQUERENTE): \_\_\_\_\_

TUTOR (PROF RESPONSÁVEL): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ LINHA DE PESQUISA: ☐ COMPUTAÇÃO DISTRIBUÍDA

☐ SINAIS, SISTEMAS DIGITAIS E GRÁFICOS

TELEFONE: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

Venho requerer ao Programa de Mestrado em Informática da UFPB a aceitação de minha matrícula como Aluno Especial no semestre \_\_\_\_\_ na(s) disciplina(s) identificada(s) abaixo

NOME DA DISCIPLINA	CÓDIGO	CRÉDITOS	PROFESSOR

JUSTIFICATIVA:

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

Participou de algum Processo Seletivo do PPGI? ( ) Sim ( )

Não Caso positivo, qual deles? \_\_\_\_\_

Já cursou disciplinas como aluno especial no PPGI anteriormente? ( ) Sim ( ) Não

Caso positivo, em qual disciplina? ( ) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Pretende se  
inscrever no Próximo Processo Seletivo do PPGI, ano de \_\_\_\_\_? ( ) Sim ( ) Não

Nestes termos, pede deferimento.

João Pessoa, \_\_\_\_ de  
\_\_\_\_ de  
\_\_\_\_\_.

ASSINATU  
RA DO  
REQUERE  
NTE

ASSINATURA  
DO TUTOR  
(PROFESSOR  
PPGI

RESPONSÁV  
EL)