



Universidade Federal do Amazonas (UFAM)
Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação (PROPESP)
Departamento de Pós-Graduação (DPG)



Matrícula em Disciplina – Aluno Especial

Nome do Aluno (a): _____

CPF: _____ RG: _____

Curso da Graduação (Formação): _____

Instituição Superior: _____

Telefone: (XX) _____ E-mail (legível): _____

Realizou o Processo Seletivo do PPGCTS: () Sim () Não

Aluno Regular de Curso de Pós-Graduação (Mestrado ou Doutorado): () Sim () Não

Se sim, Nome do PPG: _____

Nome do Orientador: _____

Data do ingresso: _____

Nº	CÓDIGO	DISCIPLINA	CRÉDITO
01			
02			
03			
04			
05			
TOTAL DE CRÉDITOS			

Itacoatiara (AM), ____ / ____ / 20__

Assinatura do (a) aluno (a)



Universidade Federal do Amazonas (UFAM)
Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação (PROPESP)
Departamento de Pós-Graduação (DPG)



De Acordo (se houver):

Orientador (a)