

**ANEXO II - REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO DE ALUNO ESPECIAL
CURSO DE MESTRADO () | CURSO DE DOUTORADO ()**

Semestre letivo:
Nome do(a) candidato(a):
Endereço:
Telefone: ()
E-mail:



REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

CÓDIGO	COMPONENTE CURRICULAR	CH	CR	DOCENTE

Pau dos Ferros/RN, _____ / _____ /2026.

Assinatura do Requerente

Anuência do Professor
da Disciplina

Coordenação do
PLANDITES

ANEXO III - CARTA DE INTENÇÃO
CURSO DE MESTRADO () | CURSO DE DOUTORADO ()
(No máximo de 01 (uma) lauda)

Eu, _____, venho solicitar ao professor(a)
_____ vaga para cursar a disciplina
_____, semestre de _____, na
condição de aluno especial, pelas seguintes razões:

Pau dos Ferros/RN, _____ / _____ /2026.

Assinatura do Requerente