**REQUERIMENTO - 8**

**ALUNO ESPECIAL / OUVINTE**

 PROCESSO/PROTOCOLO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. RECEBIDO POR:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. DATA:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do requerente** | **Matrícula nº** **| | | | | | | | |** |
| **Endereço (Avenida, Rua, Praça, etc )** | **Nº:** | **Bairro:** |
| **Cidade:** | **Telefone:** | **E-mail: (Obrigatório para notificações)** |
| **Universidade/Faculdade:** | **Curso:** | **Semestre:** |

Vem requerer matrícula como aluno: ( ) Especial ( ) Ouvinte no \_\_\_ período letivo do ano \_\_\_\_\_ na(s) disciplina(s) abaixo relacionada(s) pertencente(s) ao Departamento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**ATENÇÃO: Preencher um requerimento para cada Departamento.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Disciplina(s) Solicitada(s)** | **Código** | **Curso em que será oferecida:** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 Para tanto, segue em anexo ao presente requerimento os documentos abaixo, conforme disposto na NORMATIZAÇÃO: UESB Resolução CONSEPE 60/2009.

|  |
| --- |
| **PARA ALUNO DA UESB:** |
| * ***Histórico Escolar* e *Declaração* do Colegiado do Curso de que é concluinte no semestre (ou comprovante de matrícula se for o caso de pedido para aluno ouvinte) ou;**
* ***Diploma* ou *Certificado de Conclusão de Curso* e *Histórico Escolar*.**
 |

|  |
| --- |
| **PARA ALUNO DE OUTRA INSTITUIÇÃO:** |
| * ***Diploma* registrado ou *Certificado de Conclusão* de curso superior em instituição reconhecida e;**
* ***Histórico Escolar* atualizado, com nº de portaria ou decreto de autorização/reconhecimento do curso e *Atestado* ou *Declaração* de que está regularmente matriculado e frequentando no semestre da solicitação.**
 |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- Ba, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Assinatura do (a) Requerente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tipo de Solicitação: Matrícula especial / Ouvinte**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome do requerente | Data: \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | Matrícula nº | | | | | | | | | |
| Assinatura do funcionário | Protocolo: |