

MODELO DE FORMULÁRIO - SOLICITAÇÃO PARA CURSAR DISCIPLINA COMO ALUNO ESPECIAL



PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DE CAMPINAS

Solicitação para cursar Disciplina como Aluno Especial

À Direção da Faculdade: _____
 Nome: _____
 RG: _____ CPF: _____
 Endereço: _____
 Bairro: _____ Complemento: _____ Cidade: _____
 Estado: _____ Telefone: () _____ Celular: () _____ CEP: _____

Requer a inclusão da disciplina abaixo indicada para ser cursada na condição de Aluno Especial, nos termos do Estatuto, Regimento Geral e demais normas vigentes da PUC-Campinas, inclusive a RN – PUC nº 014/04 de 05-02-04, assumindo o pagamento correspondente.

Cód. Disciplina	Nome da Disciplina	Créditos	CC	T	S/P

CC – Código do Curso T – Turno S/P – Série/Período

Campinas, ____ de ____ de ____

Assinatura do Interessado

Observações:

1. A eventual autorização é válida somente para o período letivo vigente.
2. Somente após a efetivação da matrícula do interessado na disciplina acima indicada a frequência será computada.
3. Se aprovada a solicitação, o interessado terá 3(três) dias úteis para confirmar sua matrícula e assinar o Contrato de Prestação de Serviços Educacionais – Aluno Especial.
4. O interessado deve comparecer à Secretaria Acadêmica para tomar ciência da deliberação.
5. A matrícula se efetiva com o pagamento do boleto bancário.

Despacho da Direção

() **DEFIRO.** À Secretaria Acadêmica para providências junto à Secretaria-Geral.

() **INDEFIRO.** Dê-se ciência ao interessado e arquite-se.

Justificativa: _____

Campinas, ____ de ____ de ____

Direção da Faculdade



PROTOCOLO DE RECEBIMENTO

Nome _____

Assunto: _____

Data: ____/____/____

(Assinatura do funcionário)