

ANO / SEMESTRE  <b>2024/1º</b>	<b>DEPARTAMENTO DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO</b>  <b>REQUERIMENTO DE MATRÍCULA EM DISCIPLINA ISOLADA</b>  <b>PÓS-GRADUAÇÃO – ESPECIALIZAÇÃO EM ANÁLISE E DIMENSIONAMENTO DE ESTRUTURAS DE CONCRETO ARMADO E AÇO</b>
--------------------------------------	---

**REQUERENTE**

NOME:

E-MAIL:

SEXO		ESTADO CIVIL		DATA NASCIMENTO
MASC	FEM.	SOLTEIRO (A)	CASADO (A)	SEPARADO
		VIÚVO (A)	OUTROS	

NOME DA MÃE:

NOME DO PAI:

CÉDULA DE IDENTIDADE / PASSAPORTE	ORGÃO EMISSOR	ESTADO	CPF
-----------------------------------	---------------	--------	-----

ENDEREÇO (RUA, AVENIDA, ETC):	Nº	APT:
-------------------------------	----	------

BAIRRO:	CIDADE:	UF:	CEP:	TEL. FIXO/CELULAR
---------	---------	-----	------	-------------------

**DISCIPLINA (S) EM QUE REQUER MATRÍCULA**

CÓDIGO	NOME	TURMA

Cursou disciplina isolada no Curso de Especialização em Estruturas? ( ) Sim ( ) Não – RELACIONAR DISCIPLINAS APROVADAS

NOME	ANO/SEMESTRE
_____	____/____
_____	____/____
_____	____/____
_____	____/____
_____	____/____

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

- ( ) SERVIDOR (A) DA UFMG
- ( ) SERVIDOR (A) APOSENTADA (A) DA UFMG
- ( ) PÓS-GRADUADO (A) PELA UFMG NO CURSO \_\_\_\_\_
- ( ) PÓS-GRADUADO (A) POR OUTRA IES NO CURSO \_\_\_\_\_
- ( ) GRADUADO (A) PELA UFMG PELO CURSO \_\_\_\_\_
- ( ) GRADUADO (A) POR OUTRA IES NO CURSO \_\_\_\_\_
- ( ) PROFISSIONAL DA ÁREA DE \_\_\_\_\_
- ( ) ALUNO (A) DE OUTRA IES DO CURSO \_\_\_\_\_
- ( ) OUTRO (A) INTERESSADO (A) \_\_\_\_\_

**ANEXAR JUSTIFICATIVA E DEMAIS DOCUMENTOS EXIGIDOS.**

_____/_____/_____ DATA	_____ ASSINATURA DO REQUERENTE
---------------------------	-----------------------------------

**PARECER DO COORDENADOR DO CURSO**

_____/_____/_____ DATA	_____ ASSINATURA DO COORDENADOR DO CURSO
---------------------------	---