



UNIVERSIDADE
VILA VELHA
ESPÍRITO SANTO

Divisão de Registro Acadêmico
REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO EM DISCIPLINAS ISOLADAS
ALUNO ESPECIAL 2020/1

Nome completo do (a) candidato (a):

CPF: _____ RG: _____ Órgão Expedidor: _____

Endereço: _____ Nº: _____

Compl.: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ UF: ES _____ CEP: _____

E-mail: _____ Tel.: 1) _____ 2) _____

Curso de Origem: _____

IES: _____ () Cursando () concluído

DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA

- () Documento de Identidade RG, e CPF;
- () Cópia do Passaporte, onde deve constar o visto de estudante (apenas para candidatos estrangeiros);
- () Comprovante de Residência;
- () Certidão de nascimento ou casamento;
- () 1 foto 3x4 recente;
- () Declaração de regularidade de matrícula em Instituição de Ensino Superior;
- () Cópia do Diploma de Ensino Superior (para alunos portadores de diploma), autenticada ou original.
- () Histórico assinado e carimbado da IES de origem.

Obs: não se aplica para aluno regular em outro programa stricto sensu da UVV.

DISCIPLINAS ISOLADAS SOLICITADAS – MÁXIMO 02 DISCIPLINAS

Curso	Disciplinas (descrever o nome completo)

Assinatura do (a) candidato (a): _____ Data: ____/____/____

PARA PREENCHIMENTO INTERNO

Parecer da Coordenação do Programa:

() Deferido () Indeferido
Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Parecer da Pró-Reitoria de Pesquisa, Pós-Graduação e Extensão:

() Deferido () Indeferido
Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Parecer da Secretaria:

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Parecer da Vice-Reitora:

() Deferido () Indeferido
Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Parecer do Financeiro:

() Deferido () Indeferido
Assinatura: _____ Data: ____/____/____