|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO DE MATRÍCULA - ALUNO ESPECIAL – PPGMUS** |

Solicito matrícula no \_\_\_\_\_ semestre letivo de 20\_\_\_\_ na(s) disciplina(s) indicada(s) a seguir, na condição de aluno(a) especial ( ) Graduação / ( ) Pós-Graduação do PPGMUS – Mestrado Acadêmico em Música.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS PESSOAIS** | | | | | | **FOTO** | |
| **Nome completo:** | | | | | |
| **Endereço completo:** | | | | | | | |
| Rua/Av. | | | Bairro: | | | | |
| CEP: | Município: | | | | | | Estado: |
| **RG:** | | **Órgão emissor/UF**: | | **Data da emissão**: | | | |
| **CPF:** | | | | | | | |
| **Local de nascimento**: | | | | | **Data:** | | |
| **E-mails:** | | | | | | | |
| **Fones:** | | | | | | | |
| **Link para o Currículo Lattes atualizado:** | | | | | | | |
| **Disciplina(s)** | | | | | | | |
| **Nome:**  Professor(a): | | | | | | | |
| Florianópolis, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do(a) acadêmico(a)  **Observação: A desistência da vaga deverá ser informada por escrito ao Colegiado do PPGMUS, acompanhada de justificativa.** | | | | | | | |