UNIVERSIDADE VILA VELHA
ESPÍRITO SANTO

Divisão de Registro Acadêmico
REQUERIMENTO DE MATRÍCULA-REDE EM DISCIPLINAS ISOLADAS
ALUNO ESPECIAL

Nome completo do (a) candidato (a):		
CPF:	RG:	Órgão Expedidor :
Endereço:		Nº:
Compl.:	Bairro:	
Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:	Tel.: 1)	2)
Curso de Origem:	Nível: ( ) Mestrado	( ) Doutorado
IES:	( ) Cursando	( ) concluído

***DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA em CÓPIA simples (LEGÍVEL):**
( ) Documento de Identidade RG, e CPF;
( ) Passaporte, onde deve constar o visto de estudante (apenas para candidatos estrangeiros);
( ) Comprovante de Residência;
( ) Declaração de matrícula atualizada no mestrado/doutorado em rede (somente para os cursos PPGASFAR e PPGBV).

DISCIPLINAS ISOLADAS SOLICITADAS – MÁXIMO 02 DISCIPLINAS

Curso	Disciplinas (descrever o nome completo)

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

Após entrega da documentação e confirmação da matrícula no sistema, acesse o site www.uvv.br, link Intranet Acadêmica e com o número de matrícula cadastre sua senha e faça uso dos seguintes serviços: boletim escolar, histórico, cadastro pessoal, blog acadêmico, etc.

PARA PREENCHIMENTO INTERNO

Parecer da Secretaria:

Assinatura: _____Data: _____/_____/_____

Parecer da Coordenação do Programa:

( ) Deferido ( ) Indeferido

Assinatura: _____Data: _____/_____/_____

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

( ) Deferido ( ) Indeferido

Assinatura: _____Data: _____/_____/_____

Parecer do Vice-Reitor:

( ) Deferido ( ) Indeferido

Assinatura: _____Data: _____/_____/_____

Parecer do Financeiro:

( ) Deferido ( ) Indeferido

Assinatura: _____Data: _____/_____/_____

Obs: a isenção de pagamento de parcelas aplica-se somente para os alunos da rede regulamente matriculados na unidade credenciada