UNIVERSIDADE VILA VELHA
ESPÍRITO SANTO

**Divisão de Registro Acadêmico**
**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO EM DISCIPLINAS ISOLADAS**
**ALUNO ESPECIAL**

*Tel: 3421-2137*
*Disciplinas que serão ofertadas – consultar a secretaria, e-mail:* ***secretaria.ppg@uvv.br***

| | | |
|---|---|---|
| **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 em ORIGINAL, ou somente CÓPIA, desde que autenticadas:**
**( )** Documento de Identidade RG, e CPF;
**( )** Passaporte, onde deve constar o visto de estudante (apenas para candidatos estrangeiros);
**( )** Comprovante de Residência;
**( )** Certidão de nascimento ou casamento;
**( )** Diploma de Ensino Superior;
**( )** Histórico assinado e carimbado da IES de origem;
**( )** Declaração de matrícula no mestrado em rede (somente para os cursos PPGASFAR e PPGBV).

**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: _____/_____/_____

**Obs: o plano de pagamento será definido baseado na quantidade de meses que o aluno levará para concluir os créditos.**