

MATRÍCULA DE DISCIPLINAS ISOLADAS
(Aluno Especial)

Nome: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ CPF _____

Endereço: _____

CEP: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Celular: () _____ E-mail: _____

Graduação em _____ Ano de conclusão: _____

Instituição: _____

solicita matrícula, como aluno especial do Curso de Mestrado em Direito, nas disciplinas abaixo indicadas, nos termos do Regimento do Programa:

QUADRIMESTRE	DISCIPLINA

Termos em que, pede deferimento.

Marília/SP, de de .

Despacho da Coordenação do Mestrado

() Defiro () Indefiro

À Secretaria para as providências necessárias.

Marília, SP, ____ / ____ / ____.

Prof.ª Dr.ª Vivianne Rigoldi

Coordenadora do Mestrado em Direito do UNIVEM