**Requerimento de matrícula alunos estrangeiros - IMACS**

|  |
| --- |
| Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ venho requerer matrícula como aluno(a) especial  no \_\_\_ semestre de \_\_\_\_\_\_\_ nas seguintes disciplinas:  Disciplina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_código\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Disciplina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_código\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Disciplina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_código\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nacionalidade:  Data de nascimento:  E-mail:  País do passaporte: |
| Curso de graduação concluído:  Ano:  Instituição:  Área de conhecimento:  País da instituição: |
| Possui vínculo com IES atualmente? Qual?  País: |
| Juiz de Fora, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Requerente |
| Assinatura e Carimbo do Coordenador do Programa |