**FICHA DE MATRÍCULA – DISCENTE ESPECIAL**

**DADOS PESSOAIS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME **NOME COMPLETO**  NOME SOCIAL: | | | | | |
| NOME DA MÃE **NOME COMPLETO**  NOME DO PAI: **NOME COMPLETO** | | | | | |
| DATA DE NASCIMENTO  // | | LOCAL | | NACIONALIDADE: | |
| PASSAPORTE | RG/ RNE **0000000000** | | C.P.F. **000.000.000-00** | | ESTADO CIVIL |

**ENDEREÇO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| RUA/NÚMERO: **ENDEREÇO E NÚMERO** | | CEP **00.000-000** |
| BAIRRO | CIDADE/ESTADO **JOÃO PESSOA-PB** | DDD/ TELEFONE  **(DDD) X.AAAA.SSSS** |
| COMPLEMENTO **APTO, REFERENCIA, ETC** | | DDD/ CELULAR  **(DDD) X.ZZZZ.WWWW** |
| E-MAIL 1: **PRINCIPAL**  E-MAIL 2: **ALTERNATIVO** | |  |

**DISCIPLINA A QUAL DESEJO ME MATRICULAR**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DISCIPLINA | CRÉDITOS | PROFESSOR |
| **NOME DA DISCIPLINA** |  | DOCENTE |

|  |
| --- |
| Estou ciente que a entrega dos documentos acima **NÃO GARANTE A MATRICULA**, sendo esta condicionada à parecer do docente responsável pela disciplina, bem como que desta decisão/aprovação **NÃO CABE NENHUM TIPO DE RECURSO/RECONSIDERAÇÃO**.  João Pessoa, 14 de janeiro de 2023.  **ASSINATURA CANDIDATO**: |

**Esta ficha deve vir acompanhada dos seguintes documentos: *EM PDF ÚNICO***

\*Cópias de RG e CPF;

\*Carta de intenções;

\*Termo de compromisso e autorização para recebimento de comunicações

\*Cópia do Diploma de Graduação/Mestrado

\*Cópia simples do Currículo Lattes;

\*Uma ficha de matrícula por disciplina que deseja se matricular (max. de 2 disciplinas)

**CARTA DE INTENÇÕES PARA MATRICULA COMO ALUNO ESPECIAL**

Ao (a) Professor (a) do Programa de Pós-Graduação em Sociologia da UFPB.

Eu, **NOME COMPLETO**,  portador (a) do CPF nº **000.000.000-00**, venho por meio desta solicitar minha matrícula como aluno especial do Programa de Pós-graduação em Sociologia da Universidade Federal da Paraíba na disciplina **NOME DA DISCIPLINA**. Tal interesse pela disciplina se justifica em função **justificar o interesse pela disciplina** (Máx. 990 caracteres).

Nestes termos,

Pede deferimento.

João Pessoa, 14 de janeiro de 2023.



\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INTERESSADO

**TERMO DE COMPROMISSO E AUTORIZAÇÃO PARA RECEBIMENTO DE COMUNICAÇÕES**

Declaro, para os devidos fins, que eu **NOME COMPLETO**, , residente no endereço **ENDEREÇO E NÚMERO, APTO, REFERENCIA, ETC, , JOÃO PESSOA-PB**, portador do CPF **000.000.000-00**, aluno(a) ESPECIAL matriculado(a) no Programa de Pós-Graduação em Sociologia – Universidade Federal da Paraíba, tenho ciência das obrigações inerentes ao Programa e, nesse sentido, reforço meu compromisso afirmando que tenho total conhecimento dos Regimentos e Regulamentos, gerais e específicos, vigentes ou que sobrevierem, intrínsecos à UFPB, aos Programas de Pós-Graduação da UFPB e ao Programa de Pós-Graduação em Sociologia, enquanto durar meu vínculo com este Programa de Pós-Graduação, me comprometendo assim, a cumprir todas as normas estabelecidas nestes Regimentos e Regulamentos sob pena de desligamento do Programa.

Afirmo ter ciência de que a minha matrícula junto ao PPGS será cancelada com o lançamento da respectiva nota no histórico ou através de simples pedido via e-mail.

Por fim, autorizo que toda e qualquer comunicação dirigida a mim, seja feita através do email **PRINCIPAL** e/ou **ALTERNATIVO** e/ou telefone **(DDD) X.ZZZZ.WWWW**, **(DDD) X.AAAA.SSSS** bem como dos meios de comunicação como WhatsApp, telegram, Skype, Line, e outros, desde já assegurando que acesso estes meios de comunicação diariamente. Assim, a Secretaria/coordenação do PPGS, para quaisquer fins, pode considerar qualquer email como recebido e lido após o prazo de 24h do envio.

João Pessoa, 14 de janeiro de 2023.

****

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

INTERESSADO