**REQUERIMENTO – ALUNO OUVINTE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SR.(A) COORDENADOR(A) DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM:** | | | | | |
| CLIQUE AQUI E ESCOLHA O PROGRAMA. | | | | | |
| **NOME:**  DIGITE AQUI. | | | | | |
| **Nº RG:**  DIGITE AQUI. | | | **CPF:**  DIGITE AQUI. | | |
| **E-MAIL:**  DIGITE AQUI. | | | | | **FONE:**  DIGITE AQUI. |
| **ENDEREÇO:**  DIGITE AQUI. | | | | **BAIRRO:**  DIGITE AQUI. | |
| **CIDADE:**  DIGITE AQUI. | | **UF:**  DIGITE AQUI. | | | **CEP:**  DIGITE AQUI. |
|  | | | | | |
| **SOLICITO INSCRIÇÃO COMO ALUNO OUVINTE NA DISCIPLINA (CÓDIGO E NOME):** | | | | | |
| CLIQUE E DIGITE O CÓDIGO E A DISCIPLINA DESEJADA. | | | | | |
| **MINISTRADA, NESTE PERÍODO, PELO(A) PROFESSOR(A):** | | | | | |
| CLIQUE E DIGITE O NOME DO(A) PROFESSOR(A). | | | | | |
| **NO HORÁRIO (DIA E HORÁRIO):** | | | | | |
| CLIQUE E DIGITE O DIA E O HORÁRIO QUE A DISCIPLINA SERÁ MINISTRADA. | | | | | |
| **JUSTIFICATIVA:** | | | | | |
| CLIQUE E DIGITE UMA JUSTIFICATIVA (EX.: POR QUE DESEJA SER ALUNO OUVINTE?). | | | | | |
| **SE ESTIVER CIENTE, MARQUE UM “X”** | | | | | |
|  | **Estou Ciente de que, em caso de ingresso por seleção para o curso de Pós-graduação Stricto Sensu, nesta Universidade, NÃO poderei aproveitar os créditos da disciplina que cursei como Aluno Ouvinte. Com relação à quantia paga pela disciplina cursada em regime ouvinte, também estou ciente de que não terei qualquer**  **abatimento sobre o valor do curso.**  **Recife,** CLIQUE AQUI PARA INSERIR UMA DATA. | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ATENÇÃO: ESSA PARTE SERÁ PREENCHIDA PELA COORDENAÇÃO, PROFESSOR E SECRETARIA.** | | | | |
| **FUNCIONÁRIO RESPONSÁVEL:** CLIQUE AQUI E SELECIONE. | | | | |
| **À COORDENAÇÃO EM:**  DATA | **COORDENAÇÃO:**  Solicito análise da documentação e parecer quanto a inscrição na disciplina ministrada por V. Sa., neste período.  Recife, DATA. | **PROFESSOR(A):**  Após análise, meu parecer é pelo: | | **COORDENAÇÃO:**  À secretaria, solicito proceder aos registros necessários.  Recife, DATA. |
|  | **DEFERIMENTO** |
|  | **INDEFERIMENTO** |
| Recife, DATA. | |