**EDITAL PPGAC Nº 01/2024**

**ANEXO I – FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO ALUNO ESPECIAL**

**REQUERIMENTO PARA MATRÍCULA COMO ALUNO ESPECIAL[[1]](#footnote-1)**

Eu, [NOME COMPLETO], CPF nº [SE ESTRANGEIRO, INSERIR PASSAPORTE], venho respeitosamente requerer à Coordenação do Programa de Pós-Graduação Stricto Sensu em Artes Cênicas da Universidade Federal do Acre a minha inscrição como aluno(a) especial na disciplina listada abaixo. Declaro que as informações aqui prestadas são verídicas e que estou de acordo com os critérios de inscrição como aluno especial, conforme divulgado no site do programa.

|  |  |
| --- | --- |
| **CPF:** | **Nº de Inscrição (se houver):** |
| **Nome:** | **Dt. Nasc.** |
| **Nome da mãe:** |
| **Nome do pai (Opcional):**  |
| **Nacionalidade:** | **Naturalidade (Cidade e UF):** | **Raça /Etnia:**  |
| **RG.:** | **Org. expedidor:** | **Dt. Expedição:** |
| **Cert. Militar:** | **Órg. Expedidor:** | **Dt. Expedição:** |
| **Título de Eleitor** | **Zona:** | **Seção:** | **Sexo:****( ) M ( )F** |
| **Pessoa com deficiência? ( ) Não. ( ) Sim (especifique): ( ) Física ( ) Auditiva ( ) Visual ( ) Outra: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Passaporte nº (somente estrangeiros):** | **RNE (Registro Nacional de Estrangeiro):** |
| **Estado Civil: ( ) solteiro(a) ( ) casado(a) ( ) viúvo(a) ( ) divorciado(a) ( ) outro:** |
| **Telefone residencial:** | **Celular:** | **E-mail:** |

**FORMAÇÃO ACADÊMICA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Graduação:** |  |
| **Início:** | **Término:** |
| **Instituição:** | **Cidade/UF:** |
| **Especialização:** |
| **Início:** | **Término:** | **Carga horária:** |

**DISCIPLINA ESCOLHIDA PARA CURSAR**

|  |
| --- |
| **Disciplina:** |
|  |
|  |
|  |

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

Assinatura do Candidato

1. Este requerimento deve ser preenchido, datado e assinado pela parte interessada e assinado eletronicamente via plataforma Gov.Br (<https://www.gov.br/governodigital/pt-br/identidade/assinatura-eletronica>). [↑](#footnote-ref-1)