



FICHA DE MATRÍCULA

Aluno(a) especial sem vínculo institucional de outro PPG

À coordenação do PPGECH

Eu, _____,
email _____, venho, por meio
desta, solicitar a matrícula como aluno(a) especial, no _____ semestre de _____ nas
seguintes disciplinas:

Código e nome da disciplina	Professor(a) responsável	Nº de créditos

Assinatura do(a) aluno(a): _____

Sorocaba, _____ de _____ de _____.

CADASTRO DO(A) CANDIDATO(A)

Rua/Av.:		Nº	
Bairro:	Cidade/Estado:	CEP:	
Fones:	Resid.:	Celular:	
RG:		Órgão expedidor:	
Data de expedição:		CPF:	
Data de nascimento:		Estado civil:	
Naturalidade:			



Universidade Federal de São Carlos
Centro de Ciências Humanas e Biológicas
Programa de Pós-Graduação em Estudos
da Condição Humana *campus* Sorocaba
Rod.: João Leme dos Santos (SP-264), Km 110
Itinga – Sorocaba – SP - CEP: 18.052-780 Tel.: (15) 3229-6013
www.ppgech.ufscar.br - ppgech@ufscar.br



IMPORTANTE: No ato na matrícula o(a) aluno(a) deverá apresentar currículo lattes, histórico escolar e cópia do diploma ou certificado de conclusão de curso de graduação. A matrícula estará condicionada à aprovação pelos(as) docentes da disciplina.

Aceite do docente responsável pela disciplina: _____

Sorocaba, _____, de _____, de _____.