



UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO
INSTITUTO DE QUÍMICA DE SÃO CARLOS
SERVIÇO DE GRADUAÇÃO

MATRÍCULA COMO ALUNO ESPECIAL

Excelentíssimo Senhor Presidente da Comissão de Graduação do Instituto de Química de São Carlos da Universidade de São Paulo,

Eu, _____, _____
(nome) (nacionalidade)
_____, nascido aos ____/____/_____, _____
(estado civil) (cidade)
_____, portador do R.G. no. _____ expedido
(estado)
em ____/____/_____, filho(a) de _____
(mãe)
e de _____, residente à _____
(pai)
_____, _____ / _____,
(rua/avenida) (nº) (bairro)
_____, _____, _____,
(cidade) (estado) (telefone)
_____, _____, requiro minha matrícula
(celular) (e-mail)

na condição de **ALUNO ESPECIAL**, para cursar a(s) disciplina(s):

Código	Nome da Disciplina	Código do(s) requisito(s)	Nº de créditos

tendo para isso obtido aprovação na(s) disciplina(s) requisito(s) indicada(s), cujo(s) programa(s) de ensino seguem anexo:

Nestes Termos,
Peço Deferimento.

São Carlos, ____ de _____ de _____.

assinatura do(a) interessado(a)

PARECER DA CG do IQSC-USP

FAVORÁVEL

DESFAVORÁVEL

Data: ____/____/____.

Presidente da CG-IQSC-USP