



Ministério da Educação  
**Universidade Tecnológica Federal do Paraná**  
Campus Curitiba  
Diretoria de Pesquisa e Pós-Graduação  
*Programa de Pós-Graduação em Física e  
Astronomia*



**Requerimento de matrícula em disciplina isolada  
(Aluno externo ao PPGFA)**

Dados pessoais:

Nome completo: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

Situação do aluno (assinalar uma opção por linha):

Graduação  Pós-Graduação Curso: \_\_\_\_\_

UTFPR  Outra Instituição Qual: \_\_\_\_\_

Formado  Cursando

Disciplinas requeridas:

Código: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Código: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Código: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Anexar cópia do diploma de graduação (ou comprovante de matrícula), histórico, RG, CPF e apresentar os originais, no caso de não ter cadastro na instituição.

Declaro conhecer e respeitar as normas que regem a oferta de disciplinas isoladas para alunos externos ao programa.

Curitiba, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

Professor responsável	Coordenação
<input type="checkbox"/> Aceito a matrícula	_____ Visto do coordenador
<input type="checkbox"/> Não aceito a matrícula	