MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ

# CENTRO DE HUMANIDADES

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ESTUDOS DA TRADUÇÃO

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

Eu, [NOME COMPLETO], CPF nº [SE ESTRANGEIRO, INSERIR PASSAPORTE], venho respeitosamente requerer à Coordenadora do Programa de Pós-graduação em Estudos da Tradução da Universidade Federal do Ceará a minha inscrição como aluno(a) especial nas disciplinas listadas 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.

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

**DADOS CADASTRAIS**

|  |
| --- |
| Nome completo: |
| Nome da mãe: |
| Nome do pai (opcional): |
| Sexo: | CPF: | Passaporte (somente extrangeiros): |
| Data de nascimento: | Raça: | Tipo de necessidade especial: |
| Escola de conclusão do ensino médio: | Ano de conclusão do ensino médio:  | Tipo de escola:( ) pública( ) privada |
| País de origem: | Local de nascimento (cidade e estado): | Nacionalidade:( ) brasileiro( ) brasileiro naturalizado( ) equiparado a brasileiro( ) estrangeiro  |
| Nome da instituição de origem: | Nível de ensino:( ) graduação UFC( ) Mestrado( ) Doutorado | Nome do curso/programa: |

**DISCIPLINAS SOLICITADAS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Código** | **Nome** |
| **1ª** |  |  |
| **2ª**  |  |  |
| **3ª** |  |  |
| **4ª** |  |  |

[CIDADE] [DIA/MÊS/ANO]

[inserir assinatura aqui]

[NOME COMPLETO]

1. Este requerimento deve ser preenchido, datado e assinado pela parte interessada [↑](#footnote-ref-1)