***INSCRIÇÃO PARA ESTUDANTE ESPECIAL Nacional***

***Disciplina de Graduação – IEB/USP.***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Semestre:*** |  | ***Ano:*** |  |
|  |
| **Nome Professor (a)** | **Disciplina** | **Sigla** | **Turma** | **Horário** |
|  |  | **IEB -**  |  |  |
| **Dados Pessoais** |
| **Nome:** |  | Nº USP: |  |
| Data de Nascimento: |  | CPF: |  |
| R.G. Nº: |  | Estado Civil: |  |
| Endereço (Rua / Av.): |  |
| Nº/Complemento: |  | Bairro: |  |
| Cidade/UF: |  | CEP: |  |
|  |
| **Escolaridade Comprovada** (Preencher o nome do Curso e Instituição) |
|  Ensino Médio Completo  |  |
|  |
|  Técnico  |  |
|  |
|  Superior Incompleto  |  |
|  |
|  Superior Completo  |  |
|   |
|  Mestrado  |   |
|  |
|  Doutorado |  |
|  |
| **Documentos Anexos** (enviar por email) |
| 1. ***Cópia do RG (frente e verso) não será aceita a CNH ;***
2. ***Cópia do Certificado de conclusão do Ensino Médio ou Técnico;***
3. ***Certificado de Conclusão do Curso Superior;***
4. ***Histórico Escolar do Curso Superior.***
5. ***Este formulário, devidamente preenchido datado e assinado.***
 |
| **IMPORTANTE:** | **Caso a inscrição seja aceita, o(a) aluno(a) deverá apresentar no Serviço de Apoio ao Ensino do IEB, no ato da matricula, os originais da documentação encaminhada na inscrição por e-mail.** |

|  |
| --- |
| **Seu Objetivo:** (escolher apenas uma alternativa) |
|  Ampliar os conhecimentos |
|  Adaptação (Pós-Graduação) |
|  Outros. Especifique: |  |
|  |
| **JUSTIFICATIVA: (campo de preenchimento obrigatório)** |
|  |
|  |
| São Paulo, |  | de |  | de  |  |
|  |  |
| **Assinatura do aluno (OBRIGATÓRIA)** |
|  |
| **E-MAIL:** |  | Telefone: |  |

##### **Para uso do Docente do IEBUSP**

###### PARECER:

( ) Deferido

( ) Indeferido***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

*São Paulo, \_\_\_\_ /\_\_\_\_/ 20\_\_\_\_.*

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *assinatura*