

Ecoville – Rua Professor Pedro Viriato Parigot de Souza, 5.300 | 81280 330 Curitiba – PR**Praça Osório** – Praça General Osório, 125 | 80020-010 Curitiba – PR**Santos Andrade** – Rua XV de Novembro, 950 | 80060-000 Curitiba – PR**Londrina** – Rua João Rogério Ribeiro Bonesi, 150 | 86047-625 Londrina – PR**ANEXO**
REQUERIMENTO – DISCIPLINAS ISOLADAS

Requerente: _____

Documento de identidade: _____ Órgão Expedidor: _____ UF: _____

Data de expedição: _____ Local de Nascimento: _____ UF: _____

CPF: _____ Nome da mãe: _____

Endereço: _____ Nº: _____ Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

E-mail: _____ Celular: (____) _____

Instituição de Conclusão da Graduação/Mestrado: _____

Ano de conclusão: _____ Cidade: _____ UF: _____

Instituição: (____) Pública / (____) Privada

Nº	Disciplinas	PPG	Crédito
1			
2			

Documentação necessária para a solicitação:

1. Fotocópias do documento de identidade e do CPF;
2. Cópia simples de diploma da graduação ou do mestrado (quando for o caso), ou documento equivalente em caso de estrangeiro;

Declaração: Declaro estar ciente que somente poderei cursar até 2 disciplinas por semestre e que a conclusão de disciplina isolada não confere direito a diploma ou certificado, mas, unicamente, a declaração comprobatória com discriminação de nome da disciplina, docente, carga horária, frequência e resultado da avaliação.

Assinatura do requerente

Local

Data

PARA USO EXCLUSIVO COORDENADORIA:

Confirmando deferimento da(s) disciplina(s) acima de número(s): e solicito à Secretaria do Stricto Sensu cadastro e a inscrição de matrícula do(a) estudante nesta(s).

Coordenadoria de curso

Local

Data