

DADOS ESTUDANTE (Preencher todos os itens de forma legível)

Nome:	ISO:
Data de nascimento:	CPF:
Telefone para contato:	E-mail:

DISCIPLINAS:

OBS: Poderão ser cursadas até 03 (três) disciplinas anuais ou semestrais durante o período letivo vigente.

Cód. Curso	Cód. Disciplina	Turma	Nome da disciplina

Justificativa da pessoa requerente:

Declaro estar ciente que:

- Não possuo matrícula regular em curso de graduação da UFPR, portanto não tenho direito à Declaração de Matrícula, Carteirinha de Estudante ou das Bibliotecas;
- A efetivação de minha matrícula está condicionada ao correto preenchimento deste formulário.

Assinatura da pessoa requerente: _____ Data: ____ / ____ / ____

De acordo com entrevista, realizada pelo departamento, a pessoa interessada está apta a cursar a(s) disciplina(s) isolada(s) solicitada(s): () Sim () Não

Assinatura e Carimbo da Chefia do Departamento

MOTIVO DO INDEFERIMENTO (a ser preenchido pela COPAP):

- ☐ PREENCHIMENTO INCORRETO DO FORMULÁRIO ☐ DISCIPLINA OU TURMA NÃO CADASTRADA
- ☐ OUTROS: _____