|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| brasao_p1 | **MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  **UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ**  **PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE PÓS-GRADUAÇÃO**  **CENTRO DE CIÊNCIAS HUMANAS E LETRAS**  **PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ANTROPOLOGIA**  **Campos Universitário Ministro Petrônio Portela, Bairro Ininga, Teresina, Piauí, CEP 64049-550**  **Tel.: (86) 3237-2152**  **Email: ppgant@ufpi.edu.br** | ufpinovo |

**REQUERIMENTO DE MATRÍCULA PARA ALUNO ESPECIAL NO PPGANT/UFPI**

Ao Prof. Dr. Raimundo Nonato Ferreira do Nascimento

Coordenador do Programa de Pós-graduação em Antropologia da UFPI – Ppgant/UFPI.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome | | |
| RG | CPF | |
| E-mail | | Telefone |

Venho solicitar minha inscrição como aluno especial desta Pós-graduação, nas seguintes disciplinas.

|  |
| --- |
| 1. |
| 2. |

A seguir exponho os motivos pelos quais tenho interesse em cursar as disciplinas acima citadas.

Exposição de motivos:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Por fim, declaro está ciente que, sendo aceito como aluno(a) especial, está assumindo um compromisso com esta pós-graduação de manter a assiduidade e o empenho necessário com as leituras e trabalhos acadêmicos a serem desenvolvidos durante o curso.

Nestes termos, pede deferimento,

Teresina –PI, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

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

Nome e assinatura.