



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ
CENTRO DE CIÊNCIAS HUMANAS E LETRAS
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM FILOSOFIA**

Campus Universitário Ministro Petrônio Portela – Bairro Ininga

CEP 64.049-550 Teresina - PI Fone/Fax: (86) 3237 1134

E-mail: ppgfil@ufpi.edu.br

MATRÍCULA ALUNO ESPECIAL

Eu, _____,
solicito à **Coordenação do Mestrado em Filosofia** da UFPI matrícula na(s) disciplina(s) abaixo discriminadas do período letivo _____ na condição de ALUNO ESPECIAL, conforme Res. 186/2007 CEPEX, comprometendo-me a cumprir todas as exigências decorrentes da referida condição discente e declarando que disponho de tempo e recursos necessários para o desenvolvimento das atividades requeridas pela(s) disciplina(s) do Programa.

DISCIPLINAS:

1. _____
2. _____

Teresina, ____ / ____ / _____

Assinatura do(a) candidato(a)

CPF: _____ RG: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

Fone: () _____ Celular: () _____

E-mail: _____

Graduação: _____ IES: _____

Em anexo:

- Currículo Lattes
- Carta pessoal justificando participação como aluno especial