UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO





Centro de Energia Nuclear na Agricultura

Programa de Pós-Graduação em Ciências

Formulário de matrícula de alunos especiais

1. Identificação do Candidato

Nome Completo:

CPF:       Data de Nascimento:   /  /     Sexo:

RG:       Órgão Exp./UF:       Data de Expedição:   /  /

Nacionalidade:       Visto:  RNE (se aplicável):

Endereço:        nº:

Bairro:       Cidade:       UF:    CEP:

País:       Telefone Fixo:       Telefone Celular

E-mail:

Obs: anexar cópias do RG e do CPF

2. Formação Acadêmica

2.1 Graduação

Curso:       Ano de Conclusão:

Instituição:

Cidade:       UF:    País:

2.3 Pós-Graduação

Curso:       Nível:  Ano de Conclusão:

Instituição:

Cidade:       UF:    País:

Obs: anexar cópia do diploma ou certificado de conclusão de curso de nível superior concluído (graduação, mestrado ou doutorado).

3. Disciplinas para as quais solicita matrícula (deverá apresentar a assinatura do docente responsável, ou um e-mail do mesmo para [cpg@cena.usp.br](mailto:cpg@cena.usp.br) confirmando o aceite)

3.1 Código:       Nome:

Aceite do Responsável pela Disciplina: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.2 Código:       Nome:

Aceite do Responsável pela Disciplina: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.3 Código:       Nome:

Aceite do Responsável pela Disciplina: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Local, data e assinatura:

     ,    de  de

Aluno(a)