



À

Comissão de Pós-Graduação do Instituto Oceanográfico da Universidade de São Paulo

....., vem solicitar a a sua matrícula como **ALUNO ESPECIAL** na(s) disciplina(s) do trimestre letivo de 200....., abaixo indicadas:

CÓDIGO	DISCIPLINAS	TURMA
.....
.....
.....
.....
.....

Nestes Termos,
Pede Deferimento

São Paulo, de de 200.....

Assinatura do(a) aluno(a)

DADOS PARA CADASTRO: (Preenchimento obrigatório). NÃO ABREVIAR O ITEM “FILIAÇÃO”

Filiação:..... e
.....
Data/Nascimento:..... Local:
RG:..... Data de emissão/Órgão:.....
CPF: Tít. Eleitor:..... Zona: Seção:.....
Certificado/reservista Órgão
Endereço:.....
..... CEP:..... - Fone: (.....)
E-mail: