



Universidade de São Paulo
Escola de Engenharia de São Carlos
Serviço de Pós-Graduação
FORMULÁRIO DE MATRÍCULA – Aluno Especial

(Anexar a documentação pertinente à solicitação apresentada, conforme descrito na pág. 2)

CANDIDATO			
NOME:			CÓDIGO USP
RG/RNE:			
Formação/Instituição:			
Raça/cor:		Portador de Deficiência:	Informar tipo de deficiência caso haja
PROGRAMA:			
Data:	Assinatura:		

COORDENADOR DO PROGRAMA	
O(A) aluno(a) acima identificado(a) foi selecionado(a) de acordo com critérios previamente estabelecidos pelo Programa.	
Nome:	
Data:	Assinatura e carimbo:

ANEXOS: cópias (não necessitam de autenticação)

- **Diploma de Graduação (frente e verso) ou Atestado de Conclusão (constando data da colação de grau)**
- **Histórico Escolar da Graduação**
- **Certidão de Nascimento ou Casamento**
- **Cédula de Identidade- RG (documento de identificação profissional ou CNH não substitui o RG) - aluno brasileiro**
- **Título de Eleitor – aluno brasileiro**
- **Documento Militar – aluno brasileiro**
- **CPF**
- **RNM (Registro Nacional Migratório) ou Protocolo do RNM para alunos estrangeiros**
- **Passaporte (p/ aluno estrangeiro)**



**Universidade de São Paulo
Escola de Engenharia de São Carlos
Serviço de Pós-Graduação**

FORMULÁRIO DE DADOS PESSOAIS

1. Endereço/telefone:

Rua: _____

Nº _____ Bairro: _____

CEP: _____

Cidade _____

Fone: (____) _____

Cel : (____) _____

2. Endereço/telefone da cidade de origem:

Rua: _____

Nº _____ Bairro: _____

CEP: _____

Cidade _____

Fone: (____) _____

Cel : (____) _____

3. E-mail:

Inscrição em disciplinas de Pós-Graduação:

MESTRADO

DOUTORADO

ALUNO ESPECIAL

Interessado: _____

Código USP: _____

Orientador (**SOMENTE** para as categorias “Mestrado” ou “Doutorado”):

Código	Versão e Turma	DISCIPLINA	Sem./Ano

São Carlos, ____/____/____.

Aluno

Orientador

Coordenador do Programa I

Coordenador do Programa II

DOCENTE(S) DA(S) DISCIPLINA(S)
Somente para a categoria "Aluno Especial":

Docente I

Docente II

Docente III