



**DADOS DO INTERESSADO - (Preencher todos os itens de forma legível)**

Nome	ISO
Data de Nascimento	CPF
Telefone para contato	E-mail

**DISCIPLINAS:**

**OBS: O candidato poderá cursar até 03 (três) disciplinas anuais ou semestrais durante o período letivo vigente**

Cód. Curso	Cód. Disciplina	Turma	Nome da disciplina
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**JUSTIFICATIVA DO INTERESSADO :**

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

Declaro estar ciente que:

- ➔ Não sou aluno regularmente matriculado nos cursos de graduação da UFPR, portanto não tenho direito a Declaração de Matrícula, Carteirinha de Estudante ou das Bibliotecas;
- ➔ A efetivação de minha matrícula está condicionada ao correto preenchimento deste formulário

**Assinatura do Interessado** \_\_\_\_\_ **Data** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

De acordo com entrevista, realizada pelo Departamento, o interessado está apto a cursar a (s) disciplina(s) isolada(s) solicitada: ( ) Sim ( ) Não

Assinatura e Carimbo do Chefe do Departamento

**MOTIVO DO INDEFERIMENTO (a ser preenchido pela COPAP)**

<input type="checkbox"/> PREENCHIMENTO INCORRETO DO FORMULÁRIO
<input type="checkbox"/> DISCIPLINA OU TURMA NÃO CADASTRADA
<input type="checkbox"/> OUTROS