FORMULÁRIO

INSCRIÇÃO EM DISCIPLINA ISOLADA

|  |
| --- |
| **Nome completo**: |
| **Data de nascimento**: xx/xx/xxxx | **Naturalidade**: |
| **RG** (e órgão emissor):  | **CPF**: |
| **Endereço**: | **No** xxxx |
| **Complemento**: | **Bairro**: |
| **CEP**:  | **Cidade**:  | **UF**: XX |
| **Telefone residencial**: (xx) xxxx-xxxx | **Celular**: (xx) 9xxxx-xxx |
| **E-mail**:  |
| **Instituição de origem**:  |

*\* Disciplina(s) solicitada(s):*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Código** | **Nome da disciplina** | **Data de aulas** |
|  |  | xx a xx de 2024 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Data**: xx / xx / 2024 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Assinatura do estudante* |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Assinatura do Diretor/Coordenador* | *Carimbo do Instituto/Faculdade* |

**Para a matrícula em disciplinas isoladas é necessário**:

1. formulário de solicitação preenchido, assinado e carimbado (*preencher no computador*);
2. cópia de documentos pessoais (Identidade e CPF);
3. enviar o formulário e documentos digitalizados (pdf) no e-mail **secretariageral.isdcl@gmail.com** (**OBS**: *entregar o formulário original no primeiro dia de aula*);
4. pagar a taxa de matrícula (boleto ou PIX).

**OBS**: A aprovação em disciplina isolada assegura o direito, unicamente, a certificado comprobatório, contendo a disciplina, sua carga horária total, nota e frequência obtidas.