

Curso

E-mail Telefone ( )

Nome

**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO - ALUNO OUVINTE**

Solicito inscrição no curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nas disciplinas indicadas a seguir, na condição de aluno ouvinte.

Disciplinas:

Informo ter ciência de que apesar de assistir todas as aulas não me encontro matriculado no curso e que, portanto não terei direito ao certificado de conclusão do curso e sim uma declaração de participação do evento.

Data\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Requerente

**DECLARO QUE ENTREGUE OS SEGUINTES DOCUMENTOS**:

1. Requerimento de inscrição do aluno ouvinte devidamente assinado e o ciente do servidor do Núcleo de Eventos.

Data\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Núcleo de Evento



**REQUERIMENTO** N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_





