**CADASTRO DE ALUNO ESPECIAL**

# IDENTIFICAÇÃO (anexar cópia do RG)

# Nome completo:

## Sexo: feminino masculino Data de Nascimento (dia/mês/ano):

**Nome completo da mãe:**

**Número do CPF:**

**Número do RG:**

##### Sigla do Órgão Expedidor e Estado:

**Data de expedição do RG:**

**Número USP (se houver):**

**NATURALIDADE**

**País:  Brasil  outro:**

**Cidade/Estado(UF):**

**Nacionalidade:  brasileiro(a)  outra:**

**TÍTULO DE GRADUAÇÃO (anexar cópia do diploma)**

**Instituição de Ensino:**

**Área de formação:**

**Título obtido:**

**Data da colação de grau (dia/mês/ano):**

**CONTATOS**

**E-mail (preenchimento obrigatório):**

**Telefone(s) com DDD:**

**residencial – ( )  celular – ( )**

**DISCIPLINAS**

**1. Código:**

**Nome da disciplina:**

**Justificativa ;( preenchimento obrigatório):**

**Porque quer cursar a referida disciplina?**

**Pretende cursar algum programa de pós-graduação? Se sim informe o nome e o possível orientador.**

**Aceite do docente responsável pela disciplina (assinatura):**

**MATRÍCULA VIA: (anexar comprovante)**

**Pagamento da taxa de R$214,00 por disciplina** <https://sisboletos.fmrp.usp.br/>

**Isenção do Pagamento da Taxa - Declaração de estágio, ou desenvolvimento de projeto, ou comprovante de vínculo empregatício com a USP, HC, Hemocentro ou FAEPA**