



Ministério da Educação
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ
Pró-Reitoria de Graduação
Núcleo de Assuntos Acadêmicos



REQUERIMENTO DE MATRÍCULA EM
DISCIPLINA ISOLADA

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

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 a análise realizada pelo Departamento, o(a) interessado(a) está apto a cursar a(s) disciplina(s) isolada(s) solicitada(s): () Sim () Não

Assinatura do Chefe do Departamento

MOTIVO DO INDEFERIMENTO (a ser preenchido pela COPAP)

- ☐ PREENCHIMENTO INCORRETO DO FORMULÁRIO
- ☐ DISCIPLINA OU TURMA NÃO CADASTRADA
- ☐ OUTROS