|  | CÂMARA DOS DEPUTADOS  CENTRO DE FORMAÇÃO, TREINAMENTO E APERFEIÇOAMENTO  PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU | 2019  1º PERÍODO LETIVO |
| --- | --- | --- |

| REQUERIMENTO DE MATRÍCULA – ALUNO ESPECIAL – MESTRADO | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Requerente: | | | | | | | Turma:  **2019MEST1**  **DISCIPLINA DE INVERNO** | | | | |
| CPF: | | | | | Telefones: | | | | | | |
| Local de Trabalho: | Instituição: | | | | Órgão de Lotação: | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Disciplina(s) | | | | | | | | | | Créditos | |
| ANÁLISE QUALITATIVA APLICADA A ESTUDOS POLÍTICOS | | | | | | | | | | 2 | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **DECLARO** que tenho disponibilidade de tempo para cursar disciplina(s) como aluno especial do Mestrado Profissional em Poder Legislativo, oferecido pelo Programa de Pós-Graduação da Câmara dos Deputados. | | | | | | | | | | |
| Assinatura do requerente: | | |  | Assinatura do diretor do órgão ou chefe de gabinete (para servidores da Câmara dos Deputados): | | | |  | Visto responsável matrícula: | |
| Ponto: | | Data:    \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ |  | Nome: | | Ponto: | |  | Data:    \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | |  | |
|  | | | | | | | | | | | |

**1ª via (coordenação)**

.....................................................................................................................................................................

|  | CÂMARA DOS DEPUTADOS  CENTRO DE FORMAÇÃO, TREINAMENTO E APERFEIÇOAMENTO  PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU | 2019  1º PERÍODO LETIVO |
| --- | --- | --- |

| REQUERIMENTO DE MATRÍCULA – ALUNO ESPECIAL – MESTRADO | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Requerente: |  | | | | | Turma:  **2019MEST1**  **DISCIPLINA DE INVERNO** | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Disciplina(s) | | | | | | | | | Créditos | |
| ANÁLISE QUALITATIVA APLICADA A ESTUDOS POLÍTICOS | | | | | | | | | 2 | |
|  | | | | | | | | | | |
| Assinatura do requerente: | | |  |  | | |  | Visto responsável matrícula: | |
| Ponto: | | Data:    \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  | |  | Data:    \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | |  | |
|  | | | | | | | | | | |

**2ª via (aluno)**