



Universidade de São Paulo  
Escola de Engenharia de São Carlos  
Serviço de Pós-Graduação  
**FORMULÁRIO DE MATRÍCULA – Aluno Especial**

(Anexar a documentação pertinente à solicitação apresentada, conforme descrito em pg. 2)

| CANDIDATO                    |                    |                                 |  |
|------------------------------|--------------------|---------------------------------|--|
| <b>NOME:</b>                 |                    |                                 | <b>CÓDIGO USP</b>                      |
| <b>RG/RNE:</b>               |                    |                                 |  |
| <b>Formação/Instituição:</b> |                    |                                 |  |
| <b>Raça/cor:</b>             |                    | <b>Portador de Deficiência:</b> | Informar tipo de deficiência caso haja |
| <b>PROGRAMA:</b>             |                    |                                 |  |
| <b>Data:</b>                 | <b>Assinatura:</b> |                                 |  |

| COORDENADOR DO PROGRAMA   |                              |
|---|------------------------------|
| O(A) aluno(a) acima identificado(a) foi selecionado(a) de acordo com critérios previamente estabelecidos pelo Programa. |                              |
| <b>Nome:</b>  |                              |
| <b>Data:</b>  | <b>Assinatura e carimbo:</b> |

**ANEXOS: cópias (não necessitam de autenticação)**

- **Diploma de Graduação (frente e verso) ou Atestado de Conclusão (constando data de colação de grau)**
- **Histórico Escolar da Graduação**
- **Certidão de Nascimento ou Casamento**
- **Cédula de Identidade- RG (documento de identificação profissional ou CNH não substitui o RG) - aluno brasileiro**
- **Título de Eleitor – aluno brasileiro**
- **Documento Militar – aluno brasileiro**
- **CPF**
- **RNE (Registro Nacional de Estrangeiro) ou Protocolo do RNE para alunos estrangeiros**
- **Passaporte (p/ aluno estrangeiro)**



Universidade de São Paulo  
Escola de Engenharia de São Carlos  
Serviço de Pós-Graduação

**FORMULÁRIO DE DADOS PESSOAIS**

**1. Endereço/telefone:**

Rua: \_\_\_\_\_

Nº \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_

Cidade \_\_\_\_\_

Fone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Cel : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

**2. Endereço/telefone da cidade de origem:**

Rua: \_\_\_\_\_

Nº \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_

Cidade \_\_\_\_\_

Fone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Cel : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

**3. E-mail:**

---

**Inscrição em disciplinas de Pós-Graduação:**

MESTRADO                       DOUTORADO                       ALUNO ESPECIAL

Interessado: \_\_\_\_\_

Código USP: \_\_\_\_\_

Orientador (**SOMENTE** para as categorias “Mestrado” ou “Doutorado”):

\_\_\_\_\_

| Código | Versão e Turma | DISCIPLINA | Sem./Ano |
|--------|----------------|------------|----------|
|        |                |            |          |
|        |                |            |          |
|        |                |            |          |
|        |                |            |          |
|        |                |            |          |
|        |                |            |          |
|        |                |            |          |
|        |                |            |          |
|        |                |            |          |

São Carlos, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_

Aluno

\_\_\_\_\_

Orientador

\_\_\_\_\_

Coordenador do Programa I

\_\_\_\_\_

Coordenador do Programa II

**DOCENTE(S) DA(S) DISCIPLINA(S)**  
Somente para a categoria "Aluno Especial":

\_\_\_\_\_

Docente I

\_\_\_\_\_

Docente II

\_\_\_\_\_

Docente III