



FICHA DE INSCRIÇÃO – ALUNO ESPECIAL

Eu, _____,
venho requerer **INSCRIÇÃO** no ___ semestre de _____ no Programa de Pós-Graduação
em Letras, nível de _____, área de concentração
_____, na seguinte disciplina:

Nome da disciplina	Professor responsável

Nestes Termos.

Pede Deferimento.

Três Lagoas, ____ de _____ de _____.

ASSINATURA

Endereço (Preenchimento obrigatório)

Rua:	
Nº	
Bairro:	
CEP	
Cidade:	
UF:	
Telefone:	
Celular:	
E-mail:	

ESPAÇO RESERVADO AO PPGLETRAS

DEFERIDO: []
INDEFERIDO: []
EM ____/____/____

Responsável pela disciplina

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM LETRAS

Av. Cap. Olinto Mancini, 1662, Colinos – UFMS – Campus I.
Fone: 0(XX) 67-3509-3425 – Fax: 0(XX) 67-3509-3424
79603-011 – Três Lagoas – MS