******UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA - UFPB**

CENTRO DE ENERGIAS ALTERNATIVAS E RENOVÁVEIS

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENERGIAS RENOVÁVEIS

**ANEXO I**

**REQUERIMENTO ALUNO ESPECIAL**

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO** |

Nome: Clique ou toque aqui para inserir o texto.

Endereço: Clique ou toque aqui para inserir o texto.

Cidade: Clique ou toque aqui para inserir o texto. UF:Escolher um item.

CEP: Clique ou toque aqui para inserir o texto. Fone: Clique ou toque aqui para inserir o texto.

 E-mail: Clique ou toque aqui para inserir o texto.

|  |
| --- |
| **VEM REQUERER** |

Inscrição no curso de Mestrado Acadêmico do Programa de Pós-Graduação em Energias Renováveis - PPGER, Escolher um item. na qualidade de **ALUNO ESPECIAL**, na disciplina, a ser ministrada pelo(a) professor(a) Escolher um item. semestre de **2025.1.**

**Declaro estar ciente de que tal inscrição, bem como as atividades acadêmicas dela decorrentes, não implicam em qualquer vínculo com o referido programa ou com qualquer outra instância da Universidade Federal da Paraíba**

**João Pessoa,** Clique ou toque aqui para inserir uma data.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Assinatura do(a) Requerente**

|  |
| --- |
| **DE ACORDO** |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Professor da Disciplina

Data: Clique ou toque aqui para inserir uma data.