MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO – MEC
INSTITUTO NACIONAL DE EDUCAÇÃO DE SURDOS – INES
DEPARTAMENTO DE ENSINO SUPERIOR – DESU
COORDENAÇÃO DE PÓS-GRADUAÇÃO – COPOS
COORDENAÇÃO DE ADMINISTRAÇÃO ACADÊMICA – COADA
DIVISÃO DE REGISTRO ACADÊMICO – DIRA
Rua das Laranjeiras, 232, Laranjeiras – Rio de Janeiro – Brasil
CEP: 22.240-003
CNPJ: 00.394.445/0273-01
www.ines.gov.br

ANEXO 1 - CURSO DE MESTRADO PROFISSIONAL EM EDUCAÇÃO BILÍNGUE

FORMULÁRIO DE PEDIDO DE INSCRIÇÃO EM DISCIPLINA(S) ISOLADA(S)

O aluno especial poderá cursar até 6 créditos (2 disciplinas) do curso na condição de aluno especial.
O pedido estará sujeito à avaliação e aplicação de critérios definidos pelo docente responsável pela disciplina.

01. Ano de oferta da(s) disciplina(s): 20___	02. Semestre de oferta da(s) disciplina(s): ( )1º ( )2º
03. Endereço do currículo Lattes:	
04. Nome do Aluno Especial:	
05. ( ) CPF ( ) Registro de Estrangeiro ___	( ) **SURDO** ( ) **OUVINTE**
06. Telefone: ( ) _____- _____	Celular: ( ) __ - _____- _____
07. E-mail:	
08. Programa de Origem (caso haja):	
09. Área de conhecimento do programa de origem:	
10. Instituição de Origem (caso haja):	
11. Bolsista: ( ) Sim. Pela Instituição: _____	( ) Não

DISCIPLINAS PARA AS QUAIS SOLICITA INSCRIÇÃO			
12. Código	13. Denominação da Disciplina	14. Professor(es)	15. Nº Créditos
M E B			
M E B			

16. Trabalha no INES? ( ) Sim ( ) Não

17. EXPOSIÇÃO DE MOTIVOS PARA REALIZAÇÃO DA(S) DISCIPLINA(S)

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

CANDIDATO DISCENTE A ALUNO ESPECIAL

Data	Assinatura
___/___/____	