



Universidade Estadual de Mato Grosso do Sul  
Diretoria de Registro Acadêmico  
Mestrado em Profissional em Letras



## SOLICITAÇÃO CERTIFICADO DE ALUNO ESPECIAL

Nome: \_\_\_\_\_ RGM PG: \_\_\_\_\_  
Programa: \_\_\_\_\_ Unidade: \_\_\_\_\_  
Nível \_\_\_\_\_ Turma: \_\_\_\_\_

### **Solicitação:**

Solicita a expedição do certificado de aluno(a) especial na(s) disciplina(s):

\_\_\_\_\_ Período/ano: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Período/ano: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) aluno(a)

### **Secretaria do Programa:**

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Coordenador

### **Diretoria de Registro Acadêmico**

Recebido em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Expedido em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.