

PROCESSO Nº: _____

Exmº Senhor Diretor da *Escola Superior de Agricultura "Luiz de Queiroz", da USP*

_____,
abaixo assinado(a), C.P.F.: _____, de acordo com os termos da
Resolução CoG 3.757, de 13.12.90, vem respeitosamente requerer de V.Exª matrícula
na(s) disciplina(s):

SIGLA

NOME DA DISCIPLINA

SIGLA	NOME DA DISCIPLINA

na condição de **ESTUDANTE ESPECIAL**, apresentando o(s) seguinte(s) motivo(s):

_____.

**RECEBI O COMUNICADO SOBRE O PERÍODO DE MATRÍCULA, CASO
TENHA SIDO APROVADA: 17 A 21 DE FEVEREIRO DE 2020.**

Nestes Termos,
Pede Deferimento.

Piracicaba, ____ de janeiro de 2020.

(assinatura)

Endereço completo:

Rua:		nº:
Bairro:		CEP:
Cidade:	UF:	Fone: ()
E-mail:		