

ESTUDANTE ESPECIAL
INSCRIÇÃO

Exm^a Senhora Diretora 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.Ex^a matrícula na(s) disciplina(s):

SIGLA	NOME DA DISCIPLINA

Obs: o candidato a Estudante Especial, poderá inscrever-se e cursar até três disciplinas, de sua livre escolha e interesse. Caso a disciplina escolhida tenha mais de uma turma, favor especificá-la.

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

_____.

Nestes Termos,
Pede Deferimento.

Piracicaba, ____ de fevereiro de 2026.

(assinatura)

Endereço completo:

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