



**ESCOLA POLITÉCNICA DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO  
ASSISTÊNCIA TÉCNICA ACADÊMICA**

**SERVIÇO DE GRADUAÇÃO**

**Requerimento de Inscrição – Aluno Especial (Convênio Estaduais)**

Ano: \_\_\_\_\_ Semestre: \_\_\_\_\_

**Dados do Aluno**

Nome:		Nº USP: (uso da EPUSP)
E-mail:		
Telefone (res):	Telefone (com):	Telefone (cel):
Data de nascimento:	Cidade/Estado de nascimento	Sexo: ( ) Masculino ( ) Feminino
Nome da Mãe:		
RG:	Data de Emissão:	Órgão e Estado Emissor:
CPF:		

**Dados da Instituição de Origem**

Instituição:	
Curso:	
Início (Sem/Ano): _____ / _____	Previsão Término (Sem/Ano): _____ / _____
Pessoa para contato:	
Email:	Telefone:

Disciplina(s) Pretendida(s) - um formulário por departamento – CONSULTAR:  
<https://uspdigital.usp.br/jupiterweb/jupDisciplinaBusca?tipo=T>

Sigla	Turma	Nome

Data:	Assinatura do Aluno:
-------	----------------------

**DE ACORDO do coordenador do curso do aluno (CARIMBO, ASSINATURA, DATA)**

Todos os campos são de preenchimento obrigatório  
Anexar: Cópia do Histórico Escolar e do RG