



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE RORAIMA

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE RORAIMA
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA, PÓS-GRADUAÇÃO E INOVAÇÃO
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO
MESTRADO ACADÊMICO EM EDUCAÇÃO



Resultado de aluno especial – PPGE 2020.1

A UNIVERSIDADE ESTADUAL DE RORAIMA – UERR, por meio da Pró-Reitora de Pesquisa, Pós-Graduação e Inovação torna público a **2ª convocação para Aluno Especial** do Mestrado Acadêmico em Educação em parceria com Instituto Federal de Roraima – IFRR, semestre 2020.1, conforme quadro abaixo:

DISCIPLINAS	CANDIDATO(A)		DIA/ HORÁRIO	SALA
MAE 012 - Teorias da Aprendizagem e Cognição	Claudia Regina de Oliveira Batista	Classificada	Sexta-feira 8h às 12h	UERR Sala 21
MAE 014 - Fundamentos Filosóficos, Antropológicos e Sociológicos da Educação Intercultural	Fabiano Henrique Rocha	Classificado	Terça-feira 8h às 12h	IFRR (Campus BV) Sala de Pós-Graduação

Os convocados deverão matricular-se na disciplina no dia 16 de março de 2020 no Registro Acadêmico da UERR, **de 8:00 as 14:00**, a entregar a ficha de matrícula, disponível em anexo, devidamente preenchida.

Boa Vista-RR, 13 de março de 2020.

Carmem Véra Nunes Spotti

Coordenadora do Mestrado Acadêmico em Educação – UERR/IFRR



PPGE
Rua 7 de Setembro, 231 - Canarinho
CEP 69306-530 / Boa Vista - RR - Brasil
Fone: (95) 2121-0944
E-mail: ppge@uerr.edu.br
www.uerr.edu.br



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE RORAIMA

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE RORAIMA
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA, PÓS-GRADUAÇÃO E INOVAÇÃO
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO
MESTRADO ACADÊMICO EM EDUCAÇÃO



FICHA DE MATRÍCULA ALUNO ESPECIAL - MESTRADO EM EDUCAÇÃO 2020.1			
NOME COMPLETO:			
CPF	IDENTIDADE:	ÓRGÃO EMISSOR:	DATA DE EMISSÃO:
DATA DE NASCIMENTO:	ESTADO CIVIL: () CASADO(A) () SOLTEIRO(A) () DIVORCIADO(A) () UNIÃO ESTÁVEL () VIÚVO(A) () EMANCIPADO(A)	SEXO: () MAS. () FEM.	POSSUI DEFICIÊNCIA? () SIM () NÃO SE SIM, QUAL?
VOCÊ É ESTRANGEIRO? () SIM () NÃO	PASSAPORTE:	VISTO PERMANENTE? () SIM () NÃO	NACIONALIDADE: () BRASILEIRA () VENEZUELANA () GUIANENSE () OUTRA: _____
RAÇA (COR): () AMARELA () BRANCA () INDÍGENA	() PARDA () NEGRA () NÃO DISPÕE DA INFORMAÇÃO	() NÃO DECLARADO	TÍTULO ELEITORAL:
FILIAÇÃO:	NOME DO PAI:		
	NOME DA MÃE:		
ENDEREÇO RESIDENCIAL: (RUA/AV. E Nº)			
COMPLEMENTO:		BAIRRO:	
CEP:	CIDADE:	ESTADO:	PAÍS:
E-MAIL:		TELEFONE:	CELULAR:
FORMAÇÃO ACADÊMICA			
GRADUAÇÃO (NOME DO CURSO):		ANO DE CONCLUSÃO:	
INSTITUIÇÃO:		TIPO DE INSTITUIÇÃO: () PÚBLICA () PRIVADA	
PAÍS:	UF:	CIDADE:	

Boa Vista, ____ de ____ de 2020.

ASSINATURA DO ALUNO

RESPONSÁVEL PELA MATRÍCULA

NOME:	
CPF:	RG:

Boa Vista, ____ de ____ de 2020.

ASSINATURA DO ALUNO

RESPONSÁVEL PELA MATRÍCULA



PPGE
Rua 7 de Setembro, 231 - Canarinho
CEP 69306-530 / Boa Vista - RR - Brasil
Fone: (95) 2121-0944
E-mail: ppge@uerr.edu.br
www.uerr.edu.br