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

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 agosto de 2025.

(assinatura)

Endereço completo:

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