**ALUNO ESTRANGEIRO - PAGAMENTO**

**MATRÍCULA DE ALUNO ESPECIAL**

Eu, , portador do Passaporte nº      , País      , validade      , venho pagar a(s) taxa(s) de Matrícula(s) como Aluno Especial elencada(s) abaixo:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Programa** | **Sigla da****disciplina** | **Nome da disciplina** |
|  |       |       |
|  |       |       |
|  |       |       |
|  |       |       |

**Valor para cada disciplina: R$ 259,14**

## São Paulo, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

## \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Assinatura do requerente

|  |
| --- |
| **Seguir os passos abaixo:** |
| 1- Apresentar duas vias na Tesouraria e efetuar o pagamento:Data, carimbo e assinatura do Serviço: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |
| 2 - Apresentar uma via no Serviço de Pós-Gradução após o pagamento, juntamente com a documentação para Matrícula:Data, carimbo e assinatura do Serviço: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |

## 1ª via: Tesouraria

## 2ª via: Serviço de Pós-Graduação

|  |
| --- |
| **Legenda:****PPGE:** Programa de Pós-Graduação em Enfermagem**PROESA:** Programa de Pós-Graduação em Enfermagem na Saúde do Adulto**PPGEn:** Programa de Pós-Graduação em Gerenciamento em Enfermagem**INTER:** Programa Interunidades de Doutoramento em Enfermagem da Escola de Enfermagem e Escola de Enfermagem de Ribeirão Preto **MPAPS:** Programa de Pós-Graduação Mestrado Profissional em Enfermagem na Atenção Primária em Saúde no Sistema Único de Saúde |