

REQUERIMENTO DE AJUSTE DE MATRÍCULA EM DISCIPLINA GRADUAÇÃO

O(a) estudante: _____ Matriculado(a) no curso superior de: _____, ingressante no ano de: _____

Solicita ajuste de matrícula, conforme segue:

DISCIPLINAS A INCLUIR:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

PARECER COORD. CURSO:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

DISCIPLINAS A EXCLUIR:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

PARECER COORD. CURSO:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Assinatura do estudante: _____

Data: _____

Deferimento da Coordenação do Curso: _____

Data: _____

Carimbo e assinatura

RACI: _____

Carimbo e assinatura

Data: _____