

SOLICITAÇÃO DE AJUSTE DE MATRÍCULA

ATENÇÃO : O REQUERENTE DEVERÁ PREENCHER TODOS OS
CAMPOS DE FORMA LEGÍVEL

NOME COMPLETO:

GRR.....TURNO.....

TELEFONES.....

E-MAIL

CÓD. DISCIPLINA	TURMA	NOME DA DISCIPLINA	MATRICULAR OU CANCELAR

JUSTIFICAR ABAIXO AS SOLICITAÇÕES (quando necessário):

Declaro estar ciente que já devo ter cursado a disciplina pré-requisito da disciplina acima solicitada para matrícula.

Assinatura do(a) aluno(a): _____

Data: _____