**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ

SETOR DE CIÊNCIAS SOCIAIS APLICADAS Coordenação do Curso de Administração

**SOLICITAÇÃO DE AJUSTE DE MATRÍCULA**

**ATENÇÃO:**

* **Leia atentamente a Portaria de Ajuste de Matrícula**
* **O requerente deverá preencher todos os campos de forma legível, imprimir, assinar e trazer este formulário na data e horário agendados para o seu atendimento.**
* **O agendamento do atendimento presencial deve ser realizado no formulário disponível no link a seguir:** [**https://forms.gle/qQTtRAvpcmzTtQvv8**](https://forms.gle/qQTtRAvpcmzTtQvv8)
* **Não serão atendidos alunos sem agendamento prévio, fora da data e horário agendado**

**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**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_