

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA OU AJUSTE

Eu, _____, aluno do curso de _____

venho requerer matrícula/ajuste nas disciplinas listadas abaixo para o semestre de: _____.

Declaro estar ciente que em caso de existência de pré-requisito não cursado, a matrícula não será efetivada nesta disciplina.

DISCIPLINA	EXCLUIR	INCLUIR	CÓDIGO DA DISCIPLINA	CÓDIGO DA DISC. EQUIVALENTE	VISTO DA COORDENAÇÃO

Aluno(a)

Coordenador(a)/Professor(a)