

**REQUERIMENTO DE MATRÍCULA EM OUTRA UNIDADE UNIVERSITÁRIA
(TODOS OS CAMPOS DEVEM SER PREENCHIDOS)**

Eu, _____, aluno(a) do _____ semestre do curso _____, turno _____, matrícula nº _____, solicito autorização para recuperar o(s) componente(s) curricular(es) abaixo, que será(ão) ministrado(s) na Unidade em _____, no período de _____ a _____, ciente de que a autorização não implica ônus de qualquer natureza para a Universidade.

1. _____, do _____ semestre;
2. _____, do _____ semestre;
3. _____, do _____ semestre.

Data: ____/____/____

Assinatura do(a) aluno(a)

Visto Coordenação do Curso

Visto Coordenação da Unidade