

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA EM OUTRO CURSO

(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) oferecido(s) para o curso _____, no período de _____ a _____.

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

Data: ____/____/____

Assinatura do(a) aluno(a)

Visto Coordenação do Curso

Visto Coordenação da Unidade