

Pró-Reitoria de Ensino
Coordenadoria de Ingresso, Controle e Registro Acadêmico

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
_____, Curso _____, no
período de _____ a _____, **ciente de que a autorização não
implica ônus de qualquer natureza para a Universidade.**

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

Data: ____/____/____

Assinatura do(a) aluno(a)

Visto Coordenação do Curso de Origem

AUTORIZAÇÃO UNIDADE DE DESTINO

Aceite: () Sim () Não

Justificativa:

Data: ____/____/____

Coordenador Curso de Destino

PROTOCOLO DE MATRÍCULA EM OUTRA UNIDADE

- Este protocolo deve ser preenchido pela **Secretaria da Unidade** -
- O DECOR não aceitará reclamações sem a apresentação deste protocolo -
- Este protocolo deve permanecer em poder do aluno para fim de comprovação de matrícula em outra unidade -

Nome do(a) aluno(a) - _____ Nº matrícula - _____
Componente curricular solicitado - _____

Visto e carimbo do(a) funcionário(a) da Secretaria da Unidade: _____

Nº matrícula do(a) funcionário(a): _____

Data: ____/____/____