



FORMULÁRIO PARA AJUSTE DE MATRÍCULA*

CURSO: _____

Matrícula: _____ Nome: _____

Email: _____ Fone: _____

INCLUIR DISCIPLINAS

Código					Turma	Nome

EXCLUIR DISCIPLINAS

Código					Turma	Nome

OBSERVAÇÕES (para uso da Coordenação): _____

ACADÊMICO(A)

COORDENAÇÃO

Assinatura

Assinatura

Data: ____/____/____

Data: ____/____/____

- É responsabilidade do aluno, acompanhar sua situação no sistema.