



FORMULÁRIO PARA REMANEJO DE VAGAS ENTRE UNIDADES ACADÊMICAS

A Coordenação do Curso de _____ autoriza o discente abaixo qualificado a **solicitar as seguintes vagas**, a(s) qual(is) pertencem ao Curso de _____.

Código <small>Preencher todos os números</small>	Turma	Nome da disciplina

ACADÊMICO(A)	COORDENAÇÃO SOLICITANTE
_____ <i>(Assinatura)</i>	_____ <i>(Assinatura e carimbo) - Opcional</i>
Data: ____/____/____	Data: ____/____/____

Sr.(a) Coordenador(a) Concedente, em caso de atendimento desta solicitação, favor preencher o quadro abaixo e efetuar o remanejamento da vaga no sistema antes da devolução do formulário ao discente.

Código <small>Preencher todos os números</small>	Turma	Nome da disciplina

COORDENAÇÃO CONCEDENTE
_____ <i>(Assinatura e carimbo)</i>
Data: ____/____/____

Prezado discente, ao receber a autorização da Coordenação Concedente, favor retornar este formulário à coordenação do seu curso para a efetuação da matrícula.

CURSO:		Matrícula:	
Nome:			
Telefone 1:		Telefone 2:	
E-mail:			

É DE INTEIRA RESPONSABILIDADE DO ALUNO ACOMPANHAR SUA SITUAÇÃO NO SISTEMA.