

REQUERIMENTO DE AJUSTE DE MATRÍCULA ADEQUAÇÃO CONFORME HORÁRIO PREVISTO

Acadêmico(a):.....Nº matrícula:.....

CursoTurma/Fase:.....:.....Protocolo SRE nº

SOLICITAÇÃO DE AJUSTE-CANCELAMENTO DE COMPONENTE CURRICULAR (disciplina):

Componente 1:.....

Turma/fase:.....

Componente 2:.....

Turma/fase:.....

Componente 3:.....

Turma/fase:.....

SOLICITAÇÃO DE AJUSTE - MATRÍCULA EM COMPONENTE CURRICULAR (disciplina):

Componente 1:.....

Turma/fase:.....

Componente 2:.....

Turma/fase:.....

Componente 3:.....

Turma/fase:.....

Concórdia – SC,.....de.....de 20.....

.....
Assinatura do requerente

ANÁLISE E PARECER DO(A)COORDENADOR(A) DO CURSO:

() DEFERIDO

() INDEFERIDO

Data do parecer: ____/____/____

Orientações:.....

.....

.....

Assinatura e carimbo Coordenador(a) do Curso