

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA/EXCLUSÃO COMPULSÓRIA

À SECRETARIA ACADÊMICA:

Acadêmico(a):.....Nº matrícula:.....

Curso.....Semestre:.....

Componente(s) curricular(es) que deve(m) ser incluído(s)		Componente(s) curricular(es) cuja(s) matrícula(s) deve(m) ser excluída(s)	
CÓDIGO	NOME DO COMPONENTE	CÓDIGO	NOME DO COMPONENTE

JUSTIFICATIVA:

Nestes termos pede deferimento.

Concórdia, de de

.....
Assinatura do requerente

Parecer da coordenação do(s) cursos/Matrícula

() DEFERIDO () INDEFERIDO

Data do parecer: __/__/__.

Orientações: _____

Assinatura e carimbo Coordenador(es)

Parecer da coordenação do curso/Exclusão

() DEFERIDO () INDEFERIDO

Data do parecer: __/__/__.

Orientações: _____

Assinatura e carimbo Coordenador(es)