



REQUERIMENTO DE AJUSTE DE MATRÍCULA

Eu, _____, acadêmico regularmente matriculado(a) no Curso _____, sob o número de matrícula _____, venho requerer ajuste de matrícula para o semestre 20___/____. No quadro abaixo estão as alterações a serem processadas por ordem de prioridade.

Ordem de Prioridade	INCLUSÃO			EXCLUSÃO		
	Código da Disciplina	Turma	Status	Código da Disciplina	Turma	Status
1ª						
2ª						
3ª						
4ª						
5ª						

Nestes termos, peço deferimento.

Em ____ / ____ / ____.

Assinatura

Parecer da Coordenação: () Deferido () Indeferido por falta de vaga () Parcialmente deferido

Coordenação do Curso

RECIBO DO REQUERIMENTO DE AJUSTE DE MATRÍCULA

O acadêmico(a) _____, solicitou nesta data o ajuste de matrícula conforme segue:

Ordem de Prioridade	INCLUSÃO			EXCLUSÃO		
	Código da Disciplina	Turma	Status	Código da Disciplina	Turma	Status
1ª						
2ª						
3ª						
4ª						
5ª						

ATENÇÃO: A entrega deste formulário à coordenação não implica garantia do ajuste de matrícula.

Teófilo Otoni ____ / ____ / ____.

Coordenação do Curso