**AUTORIZAÇÃO PARA REQUERIMENTO DE MATRÍCULA**

|  |  |
| --- | --- |
| Acadêmico(a): |  |
| Programa: | Escolher um item. |
| Curso: | Escolher um item. |
| Orientador(a): |  |
| Semestre: | 2024/2 |

### DISCIPLINAS

|  |  |
| --- | --- |
| **Código** | Nome da Disciplina |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Lages, 19/04/2024.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Orientador