**ANEXO I**

## AUTORIZAÇÃO PARA REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

 Acadêmico:

 Curso:

 Orientador:

Semestre:

**DISCIPLINAS**

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

Cidade \_\_\_\_/ \_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_

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

Assinatura Aluno

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

Assinatura Orientador