**ANEXO II**

## AUTORIZAÇÃO PARA AJUSTE DE MATRÍCULA - Semestre 2024/1

Acadêmico:

Curso:

Orientador:

Disciplinas que deseja inserir:

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

Disciplinas que deseja retirar:

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

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

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

Assinatura Aluno