

SOLICITAÇÃO DE AJUSTE DE MATRÍCULA

NOME COMPLETO (Legível): _____

CURSO/: _____ TURNO: _____

CPF: _____

DISCIPLINA	FASE	CURSO	RESULTADO		Rubrica e Carimbo
			Deferido	Indeferido	

Caso sua solicitação se enquadre em algum dos itens abaixo favor marcar com um X.

- () Solicito autorização para extrapolar o limite máximo de créditos permitidos por semestre, com a inclusão da(s) disciplina(s) acima descrita(s).
- () Solicito autorização de choque de horário “fictício” (disciplinas de estágio), com a inclusão da(s) disciplina(s) acima descrita(s).

JUSTIFICATIVA/ OBSERVAÇÕES DO ACADÊMICO

- () Em caso de choque de horário, dar preferência as disciplina solicitadas neste requerimento.

FLORIANÓPOLIS, ____ / ____ / ____

Assinatura do Aluno

OBSERVAÇÕES

Para uso da secretaria:

Lançado em, ____ / ____ / ____