

REQUERIMENTO DE MATRICULA – DISCIPLINA OPTATIVA

Cada aluno poderá se matricular em no **máximo 3 (três) disciplinas**

| | |
|-----------------|-----------|
| NOME (LEGÍVEL): | MATRICULA |
| | |

ATENÇÃO: verifique se há conflito de horários com as disciplinas já matriculadas, NÃO HÁ POSSIBILIDADE DE EXCLUSÃO DE DISCIPLINAS.

Quantas horas **de optativas** são necessárias para conclusão do curso ao final deste semestre?

PERÍODO

COLOQUE AS DISCIPLINAS POR ORDEM DE PREFERÊNCIA:

| | | | Horário | |
|--------|--------------------|-------|---------|-------|
| Código | Nome da Disciplina | Turma | Dias | Horas |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Assinatura do Aluno: _____ Data: ____/____/____

RECIBO

REQUERIMENTO DE MATRICULA – DISCIPLINA OPTATIVA

| | |
|-----------------|-----------|
| NOME (LEGÍVEL): | MATRICULA |
| | |

Quantas disciplinas deseja cursar?

☐

1 (uma)

☐

2 (duas)

☐

3 (três)

- Cada aluno poderá se matricular em **no máximo 3 (três) disciplinas**

PERÍODO

COLOQUE OS CÓDIGOS DAS DISCIPLINAS REQUERIDAS

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

Visto da Seção de Ensino: _____ Data: ____/____/20____