

**Reajuste de Matrícula**

Aluno: \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

| Disciplinas a incluir: | Disciplina indeferida por motivo de: |                   |                     |                     |
|------------------------|--------------------------------------|-------------------|---------------------|---------------------|
|                        | Pré-requisito                        | Choque de horário | Limites de créditos | Capacidade da turma |
| 1 _____                | 1 ( )                                | ( )               | ( )                 | ( )                 |
| 2 _____                | 2 ( )                                | ( )               | ( )                 | ( )                 |
| 3 _____                | 3 ( )                                | ( )               | ( )                 | ( )                 |

| Disciplinas a retirar: | Acarape, ____ de _____ de 20 ____.          |
|------------------------|---|
| 1 _____                | _____                                       |
| 2 _____                | Assinatura do aluno                         |
| 3 _____                | Assinatura responsável/Coordenação de Curso |

✂ \_\_\_\_\_

Aluno: \_\_\_\_\_

Disciplinas a incluir: \_\_\_\_\_

Disciplinas a retirar: \_\_\_\_\_

Solicitação recebida por: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Reajuste de Matrícula**

Aluno: \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

| Disciplinas a incluir: | Disciplina indeferida por motivo de: |                   |                     |                     |
|------------------------|--------------------------------------|-------------------|---------------------|---------------------|
|                        | Pré-requisito                        | Choque de horário | Limites de créditos | Capacidade da turma |
| 1 _____                | 1 ( )                                | ( )               | ( )                 | ( )                 |
| 2 _____                | 2 ( )                                | ( )               | ( )                 | ( )                 |
| 3 _____                | 3 ( )                                | ( )               | ( )                 | ( )                 |

| Disciplinas a retirar: | Acarape, ____ de _____ de 20 ____.          |
|------------------------|---|
| 1 _____                | _____                                       |
| 2 _____                | Assinatura do aluno                         |
| 3 _____                | Assinatura responsável/Coordenação de Curso |

✂ \_\_\_\_\_

Aluno: \_\_\_\_\_

Disciplinas a incluir: \_\_\_\_\_

Disciplinas a retirar: \_\_\_\_\_

Solicitação recebida por: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_