

REQUERIMENTO DE ALTERAÇÃO DE MATRÍCULA

Eu, _____, matrícula n.º _____, curso de _____. Aluno(a) regularmente matriculado(a) venho através do presente requerer **ALTERAÇÃO** em minha matrícula neste semestre _____ para o seguinte grade horária:

AULA	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	EXTRA CLASSE
Código da Disciplina							
Nome da Disciplina							

- o Informe o Código da Disciplina

Declaro estar ciente e de acordo, que caso este requerimento seja deferido, minha matrícula será realizada nas disciplinas que houverem vagas disponíveis, obedecendo os pré-requisitos e choque de horário.

Catalão, ____/____/_____

Requerente

Coordenador(a):
PARECER CONCLUSIVO DA COORDENAÇÃO:
<input type="checkbox"/> Indeferido <input type="checkbox"/> Deferido Parcialmente <input type="checkbox"/> Deferido

Visto Coordenador	Visto Secretário Geral	Visto Diretoria
Parecer em: ____/____/_____	Operador(a):	Baixa Sistema: ____/____/_____