Ajuste de matrícula - ano/semestre \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

**Atenção!** Preencher todos os campos com as informações completas. Sem essas informações, não é possível realizar o pedido, e nem entrar em contato com o aluno, em caso de problemas. Quando houver problemas na realização do ajuste, entramos em contato por email.

|  |  |
| --- | --- |
| Número de Matrícula | Nome do Aluno(a) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| E-Mail (escrever de modo legível, em letra de forma) |
|  |

Disciplinas **(marque um X se incluir ou excluir)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Código Da****Disciplina** | **Turma** | **Incluir** | **Excluir** |
|  |  |  | ( ) | ( ) |
|  |  |  | ( ) | ( ) |
|  |  |  | ( ) | ( ) |
|  |  |  | ( ) | ( ) |
|  |  |  | ( ) | ( ) |
|  |  |  | ( ) | ( ) |
|  |  |  | ( ) | ( ) |

|  |
| --- |
| Justificativa do pedido: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Assinatura do Aluno(a)

Data: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_