

REQUERIMENTO DE DISCIPLINA ISOLADA – SOLICITAÇÃO DE MATRÍCULA

Eu, _____,
CPF _____,
residente na Rua / Av. _____, nº _____, apto _____,
Bairro _____, Cidade _____, Estado _____,
Telefone _____, E-mail _____, venho
solicitar autorização para cursar, como aluno(a) especial em disciplina isolada, a disciplina _____
_____, no _____ semestre de _____.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Requerente

Declaro ter sido consultado em relação à solicitação do requerente e estou de acordo com a mesma.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Responsável pela Disciplina

Autorizo a matrícula conforme solicitado.

_____, _____ de _____ de _____.

Coordenador do curso