



Ministério da Educação
Universidade Federal de Santa Maria - UFSM
Pró-Reitoria de Graduação
Departamento de Registro e Controle Acadêmico
CURSO DE AGRONOMIA

SOLICITAÇÃO DE MATRÍCULA EXTRACURRICULAR

Eu, abaixo assinado, solicito matrícula na(s) disciplina(s) a seguir, com a anuência do Coordenador do Curso ao qual estou vinculado.

Nome do solicitante: _____

Nº de Matrícula: _____

E-mail: _____

Curso de origem: **AGRONOMIA**

Telefone/Ramal e e-mail do Curso: **8352, sigccr.afa@ufsm.br**

Curso onde pretendo Cursar as Disciplinas: _____

Disciplinas solicitadas:

CÓDIGO	NOME	TURMA	Ordem de Preferência
			1 ^a
			2 ^a
			3 ^a
			4 ^a

_____, ____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do aluno

Assinatura do Coordenador