



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
			1ª
			2ª
			3ª
			4ª

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do aluno

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Coordenador