



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

SOLICITAÇÃO DE MATRÍCULA EXTRACURRICULAR

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

Nome do solicitante: _____

Nº de Matrícula: _____

e-mail: _____

Curso de origem: _____

Telefone/Ramal do Curso : _____

Curso onde pretendo cursar as Disciplinas: _____

Disciplinas solicitadas:

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

Cidade de _____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do aluno

Assinatura do Coordenador