



Ministério da Educação  
Universidade Federal de Santa Maria  
Centro de Ciências Sociais e Humanas  
**Coordenação do Curso de Serviço Social**



## REQUERIMENTO DE AJUSTE DE MATRÍCULA

Matrícula								Nome completo:	

Ord	Código das disciplinas						Turma	Nome das disciplinas	Incluir	Excluir
	Sigla			Número						
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										

Santa Maria, ___/___/___
_____ Assinatura do(a) aluno(a):

_____ Assinatura do(a) coordenador(a): Santa Maria, ___/___/___

Observações:  _____  _____  _____  _____
--