



MEC — UFSM

Departamento de Registro e Controle Acadêmico

DIVISÃO DE MATRÍCULAS

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

NÃO USAR CARBONO — ESCREVER EM LETRA DE FORMA — NÃO RASURAR

01										Identificação e endereço do aluno									
Número de Matrícula					Nome completo					Cod. Curso									
Endereço completo em Santa Maria																			

02										Requer matrícula na(s) disciplina(s) abaixo:									
Ord.	Código(s) da(s) Disciplina(s)					Turma	Nome da(s) Disciplina(s)	Crédito	Horas aula										
	Sigla	Número																	
1								()											
2								()											
3								()											
4								()											
5								()											
6								()											
7								()											
8								()											
9								()											
10								()											
11								()											
12								()											
										Total de horas-aula _____									

03	Assinatura do Professor Orientador
----	------------------------------------

04	Data
	Santa Maria, ____/____/____
	Assinatura do aluno

R A S C U N H O