



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA
COORDENADORIA DE ENSINO MÉDIO, TÉCNICO E TECNOLÓGICO
COLÉGIO TÉCNICO INDUSTRIAL DE SANTA MARIA
CURSO DE REDES DE COMPUTADORES
REQUERIMENTO DE AJUSTE DE MATRÍCULA



Aluno(a):

Matrícula:

Fone(s):

Sr(a). Coordenador(a),

Por meio deste, venho requerer ajuste de matrícula, conforme especificado abaixo:

INCLUSÃO DA(S) SEGUINTE(S) DISCIPLINA(S):

Ordem	Disciplina	Código	Turma
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

EXCLUSÃO DA(S) SEGUINTE(S) DISCIPLINA(S):

Ordem	Disciplina	Código	Turma
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nestes termos, peço deferimento.

Santa Maria, ____ de _____ 20__.

Assinatura do(a) requerente: _____

PARECER DA COORDENAÇÃO DO CURSO:

Data: ____ / ____ / _____ Assinatura do(a) Coordenador(a): _____