



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 de meu Orientador e do Coordenador do curso a que estou vinculada.

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

Santa Maria, ____/____/_____.

Assinatura do aluno

Assinatura do Orientador

Assinatura do Coordenador