



## SOLICITAÇÃO DE REAJUSTE DE MATRÍCULA

NOME: \_\_\_\_\_

MATRÍCULA: \_\_\_\_\_ CURSO: \_\_\_\_\_

TELEFONE: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

De acordo com o exposto abaixo, e considerando os pré-requisitos, solicito a alteração de minha matrícula referente ao º semestre de 202:

### EXCLUSÃO DA(S) SEGUINTE(S) DISCIPLINA(S)

Código	Nome da disciplina	Turma

### INCLUSÃO DA(S) SEGUINTE(S) DISCIPLINA(S)

Código	Nome da disciplina	Turma

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura