



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
CENTRO DE TECNOLOGIA  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIA DA COMPUTAÇÃO**

**REQUERIMENTO DE AJUSTE DE MATRÍCULA**

<b>Identificação do aluno</b>	
Matrícula:	Nome Completo:
Curso	
E-mail:	Fone:

Solicito o ajuste nas disciplinas abaixo:

Ordem	Incluir	Excluir	Código da Disciplina	Nome da Disciplina
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

Santa Maria, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do Aluno

\_\_\_\_\_