



Ministério da Educação
Universidade Federal de Santa Maria
Campus de Palmeira das Missões
Secretaria dos Cursos - PM

Nº

Não preencher. (Para uso da Coordenação)

REQUERIMENTO DE AJUSTE DE MATRÍCULA

COMPLETAR **TODOS** OS CAMPOS NECESSÁRIOS - ESCREVER DE FORMA LEGÍVEL - NÃO RASURAR

01 Identificação e contato do aluno		
Matrícula: _ _ _ _ _	Curso : 2 0 _ _ _	Telefone: _ _ _ _ _

Nome completo: _ _ _ _ _

e-mail: _ _ _ _ _

02 Requer **INCLUSÃO** da(s) disciplina(s) abaixo relacionada(s):

Ord.	Código das disciplinas		Turma	Nome da disciplina:
	Sigla	Número		
1	_ _ _	_ _ _ _ _	_ _	
2	_ _ _	_ _ _ _ _	_ _	
3	_ _ _	_ _ _ _ _	_ _	
4	_ _ _	_ _ _ _ _	_ _	
5	_ _ _	_ _ _ _ _	_ _	
6	_ _ _	_ _ _ _ _	_ _	
7	_ _ _	_ _ _ _ _	_ _	
8	_ _ _	_ _ _ _ _	_ _	

03 Requer **CANCELAMENTO** da(s) disciplina(s) abaixo relacionada(s):

Ord.	Código das disciplinas		Turma	Nome da disciplina:
	Sigla	Número		
1	_ _ _	_ _ _ _ _	_ _	
2	_ _ _	_ _ _ _ _	_ _	
3	_ _ _	_ _ _ _ _	_ _	
4	_ _ _	_ _ _ _ _	_ _	
5	_ _ _	_ _ _ _ _	_ _	

04 Observações do aluno:

05 Parecer da coordenação:

06 Data e assinaturas:	
Palmeira das Missões, ___/___/____.	Palmeira das Missões, ___/___/____.
Assinatura do aluno	Assinatura e Carimbo da Coordenação

O correto preenchimento do formulário é de responsabilidade do aluno.