

Formulário de Ajuste de Matrícula em Disciplina para 2020/2

1. Identificação:

Nome:	Matrícula:
E-mail:	Telefone:

Informações Importantes:

- É de responsabilidade do aluno acompanhar a efetivação do ajuste solicitado. Esse acompanhamento poderá ser realizado solicitando junto ao Departamento um documento emitido pelo SIGRA chamado Histórico do Período.
- Não será aceito o pedido de retirada de disciplina, em hipótese alguma, sob a alegação que o aluno solicitou matrícula por lista de espera e não teve ciência da efetivação da sua matrícula.

INCLUSÃO DE DISCIPLINAS	CÓDIGO	TURMA
RETIRADA DE DISCIPLINAS	CÓDIGO	TURMA

2. Exposição de Motivos (informar o motivo pelo qual deseja excluir a disciplina)

Atenção para o verso do formulário!!!!

3. Termo de Responsabilidade (no caso de exclusão e/ou retirada de disciplina)

Declaro estar ciente e assumir as consequências do pedido de exclusão/retirada de matrícula em disciplina, uma vez que o cancelamento da exclusão não é possível junto à Secretaria do Departamento.

Assinatura do(a) Aluno(a)

4. Declaração de aluno sob condição ou em risco de desligamento:

Declaro estar ciente de que, caso esteja sob condição, qualquer alteração no Plano de Estudo deverá ser oficializada junto ao Coordenador do Curso tão logo seja efetuada a confirmação da matrícula.

Assinatura do(a) Aluno(a)

Data da Solicitação do Ajuste de Matrícula: _____/_____/2020.

Assinatura do(a) aluno(a): _____

5. Ciência da Coordenação do Curso:

Data: _____/_____/_____	Assinatura e Carimbo
----------------------------	----------------------

6. Para uso exclusivo da Secretaria do Departamento:

Data da Efetivação do Ajuste: _____/_____/_____	E-mail enviado ao estudante: () Sim () Não Motivo: _____
Servidor Responsável:	Nome: _____ Matrícula: _____ Assinatura: _____