

**AUTORIZAÇÃO PARA MATRÍCULA EM DISCIPLINAS – ALUNO REGULAR DA GRADUAÇÃO**

NOME DO ALUNO: \_\_\_\_\_

TELEFONES: \_\_\_\_\_ / E-MAIL: \_\_\_\_\_

PERÍODO LETIVO: \_\_\_\_/\_\_\_\_ - MATRÍCULA: \_\_\_\_/\_\_\_\_

**DISCIPLINAS SOLICITADAS:**

Nº	CÓDIGO	NOME DA DISCIPLINA	TURMA	CRÉDITOS	CIENTE DO PROF. DA DISCIPLINA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
<b>TOTAL DE CRÉDITOS</b>					_____

**DATA E ASSINATURA DO ALUNO:**

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**DE ACORDO DO COORDENADOR DA GRADUAÇÃO:**

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_