|  |
| --- |
| **A N E X O**  |

**Matrícula: CPF:**

**Aluno(a):**

**Telefones: Email:**

 **Endereço:**

 **Formando?** Sim ( ) Não ( ) **Calouro?** Sim ( ) Não ( )

Prezado aluno, favor informar, no campo “observações”, se alguma exclusão é condicionada à inclusão de outra disciplina. Caso não haja ressalvas, **você assumirá o risco de ter a disciplina excluída sem que outra seja alocada em seu lugar.**

**SOLICITAÇÃO DE AJUSTES – MATRÍCULA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Ação** | **Cód./Disciplina** | **Turma** | **Dia/Horário** | **Observações** |
| **1** | **( ) Incluir ( ) Excluir** |  |  |  |  |
| **2** | **( ) Incluir ( ) Excluir** |  |  |  |  |
| **3** | **( ) Incluir ( ) Excluir** |  |  |  |  |
| **4** | **( ) Incluir ( ) Excluir** |  |  |  |  |
| **5** | **( ) Incluir ( ) Excluir** |  |  |  |  |
| **6** | **( ) Incluir ( ) Excluir** |  |  |  |  |
| **7** | **( ) Incluir ( ) Excluir** |  |  |  |  |

**Informações adicionais:**