



REQUERIMENTO DE AJUSTE DE MATRICULA 2018
(células em cinza são de preenchimento da coordenação)

DADOS DO DISCENTE:

NOME			
GRR		CURSO	() BACHARELADO () LICENCIATURA
TELEFONE		EMAIL	
IRA		SEMESTRES CURSADOS	

1) EXCLUSÃO DE DISCIPLINAS :

N	CÓDIGO DISCIPLINA	TURMA	N	CÓDIGO DISCIPLINA	TURMA	N	CÓDIGO DISCIPLINA	TURMA
1			3			5		
2			4			6		

2) INCLUSÃO DE DISCIPLINAS :

N	CÓDIGO DISCIPLINA	TURMA	CURSO AO QUAL PERTENCE A DISCIPLINA	SITUAÇÃO
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Observações:

4) TROCA DE TURMA (somente se houver vaga) :

N	ORIGEM			DESTINO			SITUAÇÃO
	CÓDIGO DISCIPLINA	TURMA	CURSO	CÓDIGO DISCIPLINA	TURMA	CURSO	
1							
2							
3							
4							

Curitiba, ____ de _____ de 2018.

Assinatura do aluno ou aluna