



FORMULÁRIO PARA AJUSTE DE MATRÍCULA*

ARTES VISUAIS

Nome: _____ Matrícula: _____

Curso: _____

E-mail: _____ Fone: () _____

INCLUIR DISCIPLINAS				EXCLUIR DISCIPLINAS			
CÓDIGO	TURMA	DISCIPLINA	D/I*	CÓDIGO	TURMA	DISCIPLINA	D/I*

*D – Deferido

*I – Indeferido

Justificativa: _____

OBSERVAÇÕES (para uso da Coordenação): _____

ACADÊMICO (A)	COORDENAÇÃO
Assinatura Data: ____/____/____	Assinatura Data: ____/____/____

***É RESPONSABILIDADE DO(A) ESTUDANTE, ACOMPANHAR SUA SITUAÇÃO NO SISTEMA.**