

Solicitação de Matrícula

Identificação	
Aluno(a):	Matrícula:
E-mail:	Tels:

Ingresso (mm/aaaa)	Previsão de Término (mm/aaaa)	Orientador(es):
ANO/SEMESTRE 20__/_	Área: Ciência da Computação Aluno Regular	Mestrado () Doutorado ()

Disciplinas Solicitadas		
Código	Turma	Nome da Disciplina
E.D.	I	
E.D.	II	
E.D.	III	

Disciplinas a Cancelar		
Código	Turma	Nome da Disciplina

O aluno declara conhecer a oferta de disciplinas e seus respectivos horários para o semestre letivo em que solicita matrícula. Declara conhecer que a ocorrência de conflito de horário nas disciplinas solicitadas, tornará sua matrícula inválida. É obrigatória a assinatura do orientador, OU do coordenador do programa, quando o orientador não puder e encaminhar justificativa e consentimento do formulário ao coordenador.

Data

Assinatura do aluno

Assinatura do Orientador ou Coordenador