



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS

SOLICITAÇÃO DE MATRÍCULA ESPECIAL 2017/1

Nome: _____

Curso de Origem: _____

Nº matrícula: _____

Telefone: _____

Email: _____

Curso para disciplina especial: _____

Disciplinas solicitadas:

1 - _____

2 - _____

Junto a esta solicitação o requerente deverá entregar:

- histórico escolar atual;
- autorização para cursar as referidas disciplinas – assinada pela coordenação do curso.

Declaro que estou ciente que minha solicitação será apreciada pela coordenação do curso na qual a disciplina é vinculada e que devo aguardar o parecer final para poder cursar a disciplina.

O requerente será informado da decisão por email.

Data da solicitação: _____

Assinatura do requerente

Espaço reservado para Coordenação do curso:

A presente solicitação de matrícula na modalidade especial foi:

deferido

1 - _____

2 - _____

indeferido

1 - _____

2 - _____

Data: _____ Assinatura: _____

Espaço reservado para secretaria do curso:

Em caso de deferimento, a presente solicitação foi efetivada no sistema acadêmico, em: _____ Assinatura: _____

O requerente foi informado da decisão por email, em: _____