



SOLICITAÇÃO DE CORREÇÃO DE MATRÍCULA

Nome: _____ Matricula: _____ Telefone: _____

Preencha o quadro abaixo com a identificação da disciplina e marque com X a correção desejada:

Código	Disciplina	Turma	Exclusão	Inclusão	Para uso da Coordenação do Curso			
					Colisão	Pré-requisitos	Autorizado	Corrigido

Pelotas, _____ de _____ de 20_____.

Assinatura do(a) aluno(a)