

REQUERIMENTO DE MATRICULA
EM DISCIPLINA ELETIVA

UNIVERSIDADE
DO ESTADO DE MINAS GERAIS



ANO/SEMESTRE: _____

Nº PROTOCOLO: _____

UNIDADE ACADÊMICA: _____

REQUERENTE				
NOME COMPLETO:				
CURSO DE ORIGEM:			Nº MATRÍCULA:	
E-MAIL INSTITUCIONAL:			TELEFONE:	
O (A) estudante acima identificado (a) requer matrícula na (s) disciplina (s) abaixo relacionadas, para computo de carga horária em DISCIPLINA ELETIVA.				
DISCIPLINA	CURSO	UNIDADE	TURNO	HORÁRIO
ANEXAR: Histórico Parcial da Graduação.				
_____ / ____ / ____ Local e data			_____ Assinatura do Requerente	

RESERVADO AO COLEGIADO DE CURSO	
DECISÃO DO COLEGIADO:	

____ / ____ / ____ DATA	_____ COORDENAÇÃO DE CURSO

SECRETARIA ACADÊMICA	
REGISTRADO NO SISTEMA EM: ____ / ____ / ____	_____ SECRETARIA ACADÊMICA
(Quando se tratar de Unidades diferentes, a secretaria acadêmica deverá solicitar à Coordenadoria Geral de Registro e Controle Acadêmico da PROGRAD).	

PROTOCOLO DE REQUERIMENTO Nº:		(Guia do requerente)
O (A) estudante _____ matrícula Nº _____,		
requereu MATRICULA EM DISCIPLINA (S) ELETIVA (S) em ____ / ____ / ____.		
_____ SECRETARIA ACADÊMICA		