

**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