**REQUERIMENTO DE MATRÍCULA**

|  |
| --- |
| **DADOS DO REQUERENTE** |
| **NOME COMPLETO** | **MATRÍCULA** |
| **CURSO** | **RG** | **CPF** |
| **E-MAIL** | **TELEFONE PARA CONTATO** |

|  |
| --- |
| Eu, acadêmico(a) acima qualificado(a) venho requerer matrícula na disciplina MEN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, turma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ministrada pelo docente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, considerando os seguintes motivos: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Nestes Termos,

Peço Deferimento,

Florianópolis, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Requerente

|  |
| --- |
| **PARA USO DO DEPARTAMENTO DE ENSINO – MEN** |
| **PARECER DO PROFESSOR**🔾 Deferido🔾 Indeferido**\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Assinatura | **PARECER DO CHEFE DO DEPARTAMENTO**🔾 Deferido🔾 Indeferido**\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Assinatura e Carimbo do Chefe do MEN | **AO CURSO** **PARA PROVIDÊNCIAS**Em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |