**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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |