**SOLICITAÇÃO DE MATRÍCULA EM DISCIPLINAS**

FORMULÁRIO 5 – MATRÍCULA EM DISCIPLINA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOME COMPLETO DO SOLICITANTE | | |
| EMAIL | DDD | TELEFONE |
| MATRÍCULA EM DISCIPLINAS DO SEMESTRE  1° Semestre de 2013  2° Semestre de 2013  1° Semestre de 2014  2° Semestre de 2014 | | |
| NOME COMPLETO DO PROFESSOR ORIENTADO Escolher um item. | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **CRÉDITOS** | **NOME DA DISCIPLINA** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Gurupi,       de       de      .

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| DIGITAR O NOME DO ACADÊMICO  Acadêmico do PGCFA |  | Escolher um item. Professor Orientado |

O(a) aluno(a) está ciente de que:

1. Somente serão efetivadas as matrículas com a anuência do Professor Orientador;
2. A matrícula e os ajustes poderão ser feito apenas dentro do período definido no calendário acadêmico;
3. É responsabilidade do(a) aluno(a) verificar o resultado de suas requisições dentro do período de matrícula;
4. A não legibilidade de informações implica a não efetivação de reformulações de matrícula;
5. A coordenação do curso não se responsabiliza por erros decorrentes de preenchimento incorreto de informações.
6. As disciplinas serão ofertadas desde que tenham um número mínimo de matrículas, definido pelo docente da mesma.