***Atividades de Ensino Remoto Emergenciais***

***Registros Acadêmicos***

**REQUERIMENTO DE AJUSTES DE MATRÍCULA**

1. **– DADOS DO(A) ALUNO(A) REQUERENTE:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Curso:** | LETRAS - EAD |
| **Nome do(a) Aluno(a):** |  |
| **Matrícula:** |  | **Posição no ranking:**  |
| **Telefone Residencial:** |  | **Telefone Celular:** |  |
| **E-mail:** |  |

1. **– DISCIPLINA(S) SOLICITADA(S):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ordem** | **Nome do(s) Componente(s) Curricular(es)** | **Deferido ou Indeferido** (preenchido pelo Coordenador de Curso) |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |

1. **– DISCIPLINA(S) A SEREM EXCLUÍDAS:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ordem** | **Nome do(s) Componente(s) Curricular(es)** | **Deferido ou Indeferido** (preenchido pelo Coordenador de Curso) |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |

Local e data: