



## Requerimento de Modificação de Matrícula

Ano \_\_\_\_\_ Semestre \_\_\_\_\_

(CANCELAMENTO E INCLUSÃO DE DISCIPLINA)

Aluno(a): \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_

Venho requerer as seguintes modificações na minha matrícula:

Disciplina/Professor	Código	Cancelamento	Inclusão

Belo Horizonte, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Assinatura do Aluno: \_\_\_\_\_

Nome do orientador(a)\*: \_\_\_\_\_

De acordo do orientador(a)\*: \_\_\_\_\_

**\*Na falta deste, o(a) Coordenador(a) do Curso**

Lançamento no Sistema Acadêmico: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Secretaria do CPG-GSS