|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DO/A REQUERENTE** | | | | |  |
| Curso/Programa: | | | | |  |
| Nome do/a discente: | | | | |  |
| Matrícula: | | | | |  |
| E-mail: Telefone: ( ) | | | | |  |
| **DISCIPLINA(S) SOLICITADA(S):** | | | | |  |
| Ordem | Código | Nome da(s) disciplina(s) | | Carga Horária |  |
| 01 | SOD | SEM OFERTA DE DISCIPLINA | |  |  |
| 02 |  |  | |  |  |
| 03 |  |  | |  |  |
| 04 |  |  | |  |  |
| 05 |  |  | |  |  |
| Total de horas-aula: | | | |  |  |
| Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do/a Discente ou Procurador/a | |  |
| Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura e Carimbo do/a Coordenador/a do Programa | |  |
| Data Lançamento da Solicitação: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do/a responsável pelo Lançamento | |  |

O planejamento desta solicitação deve ser feito junto com o coordenador do programa/curso antecipadamente. A solicitação de matrícula será analisada e somente será aceita se vier acompanhada da aprovação pelo coordenador do programa/curso mediante a assinatura neste formulário.

**IMPORTANTE**: é responsabilidade do/a discente comparecer às aulas dos componentes solicitados a partir da data desta solicitação, bem como verificar periodicamente, através do portal do aluno, se a mesma foi atendida. Caso algum componente não seja incorporado à solicitação de matrícula ou um componente incorreto seja acrescentado, o aluno deve dirigir-se à Secretaria de Pós-Graduação para esclarecimentos.