**Secretaria Acadêmica Geral**

**Requerimento de Matricula 2015/1**

| **Nome Completo:** (legível) | | | |
|---|---|---|---|
| **Curso:** | | **Telefone:** | |
| **Matricula:** | | **E-mail:** | |

**Solicitação de Inclusão ou Exclusão de disciplinas**

| **Inclusão de Disciplina** | | | **Exclusão de Disciplina** | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Cód.** | **Nome da Disciplina** | **Derefido** | **Cód.** | **Nome da Disciplina** | **Deferido** |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**Justificativa:**

Palmas - TO. _____ de _____ de _____

Assinatura do Requerente

Assinatura do Coordenador(a)

Recebido em:
___/____/_____

Assinatura do Servidor

**Solicitação de inclusão ou exclusão de disciplina**

Após a solicitação a coordenação enviará à secretaria acadêmica um relatório com as matrículas deferidas.

Aos que desejam procurar disciplinas em outro curso deverá realizar via PROTOCOLO normalmente.