



## REQUERIMENTO DE AJUSTE DE MATRÍCULA

Acadêmico(a) \_\_\_\_\_,  
regularmente matriculado(a) na \_\_\_\_\_ fase do Curso de Graduação em Ciência e Tecnologia de Alimentos sob o número de matrícula \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_, requer seja-lhe concedido ajuste de matrícula para o semestre \_\_\_\_\_, pelos motivos abaixo discriminados:

INCLUSÃO		EXCLUSÃO	
Código da Disciplina	Turma	Código da Disciplina	Turma

JUSTIFICATIVAS: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nestes termos, peço deferimento.

Em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

Parecer:	Em ____ / ____ / ____.  (Assinatura/Carimbo)
----------	--