**REQUERIMENTO/RENOVAÇÃO DE MATRÍCULA EM DISCIPLINAS PARA O SEMESTRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**( ) INGRESSANTE ( ) VETERANO**

**NOME DO ALUNO(A):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**TELEFONE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_**

**E-MAIL(S):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ MATRÍCULA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ORIENTADOR:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DATA DE ACEITE: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_**

**COORIENTADOR:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DATA DE ACEITE: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_**

**CRÉDITOS: ( ) Já obtive todos ( ) Não obtive todos**

**PROFICIÊNCIA: ( ) Já fui aprovado ( ) Não fui aprovado**

**OFICINA PROFISSIONAL: ( ) Já cumpri ( ) Não cumpri**

**ARTIGO SUBMETIDO: ( ) Sim ( ) Não**

**PARTICIPAÇÃO EM CONGRESSO: ( ) Sim, qual:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) Não**

**QUALIFICAÇÃO: ( ) Não realizada ( ) Aprovada ( ) Reprovada 1 vez**

**PRORROGAÇÃO: ( ) Sim, quanto tempo? \_\_\_\_\_ ( ) Não**

**CURSOU DISCIPLINA (S) COMO ALUNO ESPECIAL, SE SIM, QUAL (IS), PERÍODO?**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DISCIPLINA (S) /ATIVIDADE (S) SOLICITADA (S)**

|  |  |
| --- | --- |
| **CÓDIGO** | **NOME** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  ASSINATURA DO ALUNO | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  ASSINATURA DO ORIENTADOR |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ASSINATURA DO COORDENADOR