# REQUERIMENTO DE MATRÍCULA –ALUNO(A) ESPECIAL

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome:** | | **No de Matrícula:** | | |
| **Curso:** | | | | |
| **E-mail: Telefone(s):** | | | | |
| **Cidade (UF):** | | | | |
| **DISCIPLINA(S) REQUERIDA(S):** | | | | |
| **Código(s)** | **Nome(s) da(s) Disciplina(s)** | | **C.H.** | **Turma** |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
| **Local e Data da Matrícula:,/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_** | | | | |
| **Assinatura do(a) aluno(a)**: | | | | |
| **RESERVADO À SECRETARIA DO CURSO** | | | | |
| Lançado no SIE em: \_\_\_\_ /\_\_\_\_ /\_\_\_\_ | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Orientador(a) Coordenador do Curso | | | | |

**-----------------------------------------------------------Recortar aqui-----------------------------------------------------------**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RECIBO DE MATRÍCULA PARA ALUNO(A) ESPECIAL** | |  |
| **Disciplina(s) Matriculada(s)** | **C.H** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Araguaína – TO, \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Secretaria da Direção - PPGDire