



SOLICITAÇÃO DE MATRÍCULA ALUNOS COM STATUS DE EVADIDO

NOME DO REQUERENTE: _____

ENDEREÇO: _____

TELEFONE: _____

E-MAIL: _____

CURSO: _____ () Integrado () Subsequente () Superior

TURMA: _____

Nº DE MATRÍCULA: _____

A DRIA,

Solicito mudança de status e matrícula nas turmas/atividades, discriminadas abaixo, no período letivo vigente _____, conforme justificativas abaixo.

CODIGO	COMPONENTES CURRICULARES

CODIGO	ATIVIDADE	Professor Responsável

JUSTIFICATIVAS

Observação: Para matrícula em Trabalho de Conclusão de Curso, anexar Carta de aceite de orientação do professor

ASSINATURA DO REQUERENTE: _____