

## REQUERIMENTO DE ACERTO DE MATRÍCULA

Nome do Aluno:	
Matrícula:	
Orientador:	
E-mail:	Telefone:

### ACERTO REQUERIDO

DISCIPLINA			MODIFICAÇÃO NA MATRÍCULA	
CÓDIGO	NOME	TURMA	INCLUIR	EXCLUIR

Data: ___/___/___	_____
	<b>Assinatura do(a) aluno(a)</b>
Data: ___/___/___	_____
	<b>Assinatura do(a) orientador(a)</b>

**ESPAÇO RESERVADO À SECRETARIA DO CURSO DE MESTRADO:**

Aprovado em : ___/___/___	Lançado no Sist. Acad. em: ___/___/___.
Comunicado ao aluno em: ___/___/___.	