



AJUSTE DE MATRÍCULA / CANCELAMENTO

Leg. Ref.: Art. 33 a 37 do Regimento Interno do PósARQ.

Senhor Coordenador do PósARQ,

Na condição de aluno regular do () MESTRADO () DOUTORADO, solicito **cancelamento** de matrícula na(s) disciplina(s) abaixo:

DISCIPLINA	ASSINATURA / PROFESSOR
Nome:	
Código:	
Número de Créditos:	Nome Legível:
Nome:	
Código:	
Número de Créditos:	Nome Legível:

Por outro lado, solicito a matrícula na(s) disciplina(s) indicada(s) abaixo, ainda neste ____ trimestre de 20____.

DISCIPLINA	ASSINATURA / PROFESSOR
Nome:	
Código:	
Número de Créditos:	Nome Legível:
Nome:	
Código:	
Número de Créditos:	Nome Legível:
ACEITE DO ORIENTADOR	ACEITE DO COORDENADOR
Nome: Prof.	Prof. Fernando Oscar Rutt kay Pereira, PhD

Florianópolis, de de 20.....

Nome legível:

Assinatura