



SOLICITAÇÃO DE AJUSTE DE MATRÍCULA

Nome:	Matrícula:	
Curso:	Fase:	
Vem, respeitosamente, requerer a Vossa Se disciplina(s): DISCIPLINA INCLUSÃO	enhoria matrícula na	(s) seguinte(s)
DISCIPLINA EXCLUSÃO	CÓDIGO	TURMA
Justificativa		
	ópolis, de	1

www.ceart.udesc.br