**AUTORIZAÇÃO PARA AJUSTE DE MATRÍCULA**

|  |  |
| --- | --- |
| Acadêmico(a):  |  |
| Orientador(a): |  |
| Semestre: |  |

**DISCIPLINAS A INSERIR**

|  |  |
| --- | --- |
| **Código** | **Nome da Disciplina** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**DISCIPLINAS A RETIRAR**

|  |  |
| --- | --- |
| **Código** | **Nome da Disciplina** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

 Chapecó, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Aluno(a)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Orientador(a)