UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
DEPARTAMENTO DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO
DIVISÃO DE MATRÍCULA E CONTROLE ACADÊMICO

FORMULÁRIO DE MATRÍCULA - ESTUDANTE EM SITUAÇÃO DE DESLIGAMENTO

Estudanate:					
Matrícula:					
Telefone contato:		**Código Curso:**		**Versão:**	
CURSO:		**FINALISTA: SIM ( ) NÃO( )**			

Solicita matrícula na(s) disciplina(s) abaixo relacionada(s) por entender que sua situação se enquadra no art. 1º da Resolução nº 24/2000-CEPE.

Código da disciplina	**Turma**	**Nome da disciplina**	**Horário:**

Justificativa do estudante:

_____

assinatura do estudante

Parecer do coordenador

Indeferido ( )

Deferido ( )

_____

Assinatura do coordenador