



REQUERIMENTO PARA DISCIPLINA OPTATIVA

Dados do acadêmico

Nome: RGM:

Dados do curso

Curso: Turno:

Habilitação: Unidade: Série:

Requer matrícula nas seguintes disciplinas em optativas:

1.
2.
3.

Data: / /

Assinatura do requerente (por escrito ou digital).

Parecer do coordenador:

1. ☐ Deferido ☐ Indeferido
2. ☐ Deferido ☐ Indeferido
3. ☐ Deferido ☐ Indeferido

Data: / /

Assinatura do coordenador (por escrito ou digital).

Secretaria Acadêmica

Registro no SAU em: / /

Assinatura do servidor responsável (por escrito ou digital).

Encaminhado à DRA em: / /

Assinatura do servidor responsável (por escrito ou digital).