**PEDIDO DE MATRÍCULA EM DISCIPLINA DO SEMESTRE**

**DADOS DO SOLICITANTE:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do aluno(a): | |
| Número de Matrícula: | Curso: |

**DADOS DA DISCIPLINA**\***:**

|  |  |
| --- | --- |
| Semestre: | |
| Código: | Nome: |
| Código: | Nome: |
| Código: | Nome: |
| Matrícula realizada no CAPG:  Sim  Não | |

*\*Insira linhas no quadro, conforme o número de disciplinas solicitadas.*

**Assinatura do Orientador**

**Assinatura do Aluno**