**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**