



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM
CIÊNCIA DA COMPUTAÇÃO

REQUERIMENTO DE AJUSTE DE MATRÍCULA

Curso: PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIA DA COMPUTAÇÃO

Número de Matrícula:

Ano/Sem: 2024-1

Nome do(a) aluno(a):

INCLUSÃO DE DISCIPLINA

Código	Nome da Disciplina
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

EXCLUSÃO DE DISCIPLINA

Código	Nome da Disciplina
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nestes termos, pede deferimento.

Uberlândia, de de 2024.

Assinatura do(a) aluno(a)

Assinatura do(a) orientador(a)

Este formulário deve ser enviado por e-mail (em formato pdf) para cpgfacom@ufu.br no período de ajuste de matrícula. As assinaturas podem ser eletrônicas.