

À

Coordenadoria do Curso de Enfermagem

Prof^a. **Valquiria Coelho Pina Paulino**

UFG/CAJ – Unidade Jatobá

Senhora Coordenadora,

ACRÉSCIMO E/OU CANCELAMENTO DE DISCIPLINA(S)

Eu, _____,

nº de matrícula _____, e-mail: _____

solicito **acrécimo e/ou cancelamento** de disciplina(s) do:

☐ ____ semestre do ano _____. ☐ do Curso de _____.

INCLUSÃO DAS SEGUINTE DISCIPLINAS		Dia da semana
1		
2		
3		
4		

CANCELAMENTO DAS SEGUINTE DISCIPLINAS		Dia da semana	Horário
1			
2			
3			
4			

Declaro estar ciente de que o **Acrécimo** ficará condicionado à existência de vaga e, se a disciplina for de outro curso, o professor dará autorização por escrito.

Jatá, _____ de _____ de 2012.

Assinatura do aluno

Obs.: _____

