



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ
CAMPUS AVANÇADO DE JANDAIA DO SUL
SECRETARIA ACADÊMICA DOS CURSOS

Protocolo n.º _____ / _____
Data: ____ / ____ / ____
Hora: ____ : ____
Atendido por: _____

REQUERIMENTO PARA AJUSTE DE MATRÍCULA

Dados do Aluno

Nome	
Matrícula GRR	Telefone
Curso	Código do Curso

Requer o ajuste de matrícula referente ao _____ semestre de _____, conforme o quadro abaixo:

Código	Disciplina	Turma	Período de Oferta	Especificar (matricular/cancelar/alterar turma)

Justificativa:

ATENÇÃO:

- ➔ Matrículas não são efetuadas em caso de coincidência de horários entre disciplinas;
- ➔ Verifique sobre a efetivação da matrícula acessando o Portal do Aluno;

Assinatura do Aluno _____ Data _____ / _____ / _____

COORDENAÇÃO DO CURSO
