



Reabertura de Matrícula

Protocolo nº : _____

Data: ____ / ____ / ____

Sr. Coordenador do Curso de _____

Eu, _____,
aluno(a) matriculado(a) neste curso, sob o nº _____, com
matrícula trancada no ____ período do ____ semestre de _____,
solicito a V. S.^a se digne conceder **Reabertura de Matrícula**, no
____ semestre de _____, estando ciente da necessidade
de adequação à matriz curricular vigente na data deste requerimento e
apto a adequar-me ao plano de estudos emitido por esta Coordenação.
Nestes termos, pede deferimento.

Miguel Pereira, ____ de _____ de _____

Assinatura

Funcionário da Tesouraria

Em: ____ / ____ / ____

Coordenador do Curso

Em: ____ / ____ / ____

() Deferido

() Indeferido