

OK

'REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

NOME: <u>Luskaime dos Santos</u>		NADA CONSTA FINANCEIRO: Atendimento de Reg. de Inscrição BIBLIOTECA: Aux. Biblioteca Data: <u>26/07/23</u>
CURSO: <u>Pedagogia</u>	SEMESTRE: <u>2º</u>	
E-MAIL: <u>luskaime.santos@outlook.com</u>		TELEFONE: <u>75981893856</u>
ITENS REQUERIDOS:		
<input checked="" type="checkbox"/> 1- Matrícula <input type="checkbox"/> 2-Pré-Matrícula <input type="checkbox"/> 3-Cancelamento de Matrícula <input type="checkbox"/> 4-Matrícula Fora do Prazo <input type="checkbox"/> 5- Trancamento de Matrícula <input type="checkbox"/> 6- Trancamento de Disciplina <input type="checkbox"/> 7- Inclusão de Disciplina <input type="checkbox"/> 8- Exclusão de Disciplina		

SOLICITO MATRÍCULA NAS SEGUINTE DISCIPLINAS:

QTD.	DIA	DISCIPLINAS
1	Segunda-Feira	
2	Terça-Feira	✓ Educação Ambiental
3	Quarta-Feira	✓ C. M. de E. da História e Literatura Africana
4	Quinta-Feira	✓ Estudos culturais
5	Sexta-Feira	✓ Linguagens e M.U.
6	Sábado	✓ Dificuldades de Aprendizagem e Ed. Inclusiva
7	Sábado	

VALENÇA/BA, 26 de Julho /2023

Luskaime dos Santos
ASSINATURA DO REQUERENTE

Incoron Prates
SRA



NOME:	DATA:
CURSO:	
ITEM SOLICITADO:	

A EFETIVAÇÃO DA MATRÍCULA ESTA VINCULADA A ASSINATURA DO CONTRATO!

