


REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

NOME: <i>Karal da Silva Duarte</i>		
CURSO:	SEMESTRE: <i>3º</i>	
E-MAIL:	TELEFONE: <i>75 9 8808-1351</i>	
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	<i>Direito empresarial e do trabalho</i>
2	Terça-Feira	<i>Fundamentos da economia</i>
3	Quarta-Feira	<i>Estatística</i>
4	Quinta-Feira	
5	Sexta-Feira	<i>Linguagens e métodos universitários liderança organizacional...</i>
6	Sábado	
7	Sábado	

VALENÇA/BA, 07 de Febrero /2024

Karal da Silva Duarte
 ASSINATURA DO REQUERENTE

SRA



NOME:	DATA:
CURSO:	
ITEM SOLICITADO:	

A EFETIVAÇÃO DA MATRÍCULA ESTA VINCULADA A ASSINATURA DO CONTRATO!