

## 'REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

NOME: <i>Maiza Araújo Alexandrina</i>		NADA CONSTA
CURSO: <i>Enfermagem</i>	SEMESTRE: <i>1º</i>	FINANCEIRO: <i>Amanda de J. Andrade</i> Atendimento Financeiro ao Aluno
E-MAIL: <i>maizaaraujo173@gmail.com</i>	TELEFONE: <i>75-98820-0580</i>	BIBLIOTECA:
ITENS REQUERIDOS:		
<input checked="" type="checkbox"/> 1- Matrícula		<input type="checkbox"/> 5- Trancamento de Matrícula
<input type="checkbox"/> 2-Pré-Matrícula		<input type="checkbox"/> 6- Trancamento de Disciplina
<input type="checkbox"/> 3-Cancelamento de Matrícula		<input type="checkbox"/> 7- Inclusão de Disciplina
<input type="checkbox"/> 4-Matrícula Fora do Prazo		<input type="checkbox"/> 8- Exclusão de Disciplina

SOLICITO MATRÍCULA NAS SEGUINTE DISCIPLINAS:

QTD.	DIA	DISCIPLINAS
1	Segunda-Feira	<i>Histologia e Embriologia</i>
2	Terça-Feira	<i>Biologia Humana</i>
3	Quarta-Feira	<i>Anatomia Humana</i>
4	Quinta-Feira	<i>Educação Ambiental (Ead)</i>
5	Sexta-Feira	<i>Linguagens e Métodos Universitários (quinzenal)</i>
6	Sábado	
7	Sábado	

VALENÇA/BA, 19 de Fevereiro /202 4

*Maiza Araújo Alexandrina*  
ASSINATURA DO REQUERENTE

SRA



NOME:	DATA:
CURSO:	
ITEM SOLICITADO:	

A EFETIVAÇÃO DA MATRÍCULA ESTA VINCULADA A ASSINATURA DO CONTRATO!