

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

NOME: <u>Lauren dos Santos Teixeira</u>		NADA CONSTA FINANCEIRO:
CURSO: <u>Enfermagem</u>	SEMESTRE: <u>1º</u>	
E-MAIL: <u>laurennteixeira2002@gmail.com</u>	TELEFONE: <u>(75) 98871-9634</u>	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	Educação ambiental
2	Terça-Feira	Biologia humana
3	Quarta-Feira	Matemática humana
4	Quinta-Feira	Histologia e embriologia
5	Sexta-Feira	Línguas e Métodos Universitários
6	Sábado	
7	Sábado	

VALENÇA/BA, 04 de março /2024

Lauren Teixeira
ASSINATURA DO REQUERENTE

SRA



NOME: <u>Lauren dos Santos Teixeira</u>	DATA: <u>04/03/2024</u>
CURSO: <u>Enfermagem</u>	
ITEM SOLICITADO: <u>Matrícula</u>	

A EFETIVAÇÃO DA MATRÍCULA ESTA VINCULADA A ASSINATURA DO CONTRATO!