

OK

'REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

NOME: <u>Maylen Karalina Oliveira Martins</u>		NADA CONSTA
CURSO: <u>Enfermagem</u>	SEMESTRE: <u>6º Semestre</u>	FINANCEIRO: <u>Ananda de J. Andrade</u> Atendimento Financeiro do Aluno FAZAG
E-MAIL: <u>MaylenMartins@gmail.com</u>	TELEFONE: <u>(75) 99959 1120</u>	BIBLIOTECA: <u>Aux. Biblioteca</u> Data: <u>12/07/23</u>

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:

06 dioc OK

QTD.	DIA	DISCIPLINAS
1	Segunda-Feira ✓	<u>Nutrição</u>
2	Terça-Feira ✓	<u>Assistência em Clínica Médica I</u>
3	Quarta-Feira	
4	Quinta-Feira ✓	<u>Educação permanente em Saúde</u>
5	Sexta-Feira ✓	<u>Estudo culturais / Saúde Coletiva</u>
6	Sábado	<u>Libras. -</u>
7	Sábado	

VALENÇA/BA, 12 de julho /2023

Maylen Karalina O. Martins
ASSINATURA DO REQUERENTE

Isorena Araújo
SRA



NOME: <u>Maylen Karalina Oliveira Martins</u>	DATA: <u>12/07/23</u>
CURSO: <u>Enfermagem</u>	
ITEM SOLICITADO:	

A EFETIVAÇÃO DA MATRÍCULA ESTA VINCULADA A ASSINATURA DO CONTRATO!

