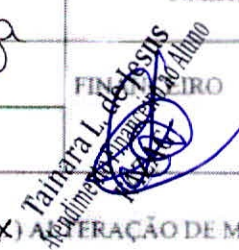


OK



FORMULÁRIO DE MATRÍCULA

NOME: <u>Thaíam Alves Costa de Souza</u>		NADA CONSTA	
CURSO: <u>Infermagem</u>		FINANÇAS	BIBLIOTECA
SEMESTRE ATUAL: <u>4º semestre</u>		 Tainara L. de Jesus Assinatura do Funcionário	
SOLICITAÇÃO: <input type="checkbox"/> MATRÍCULA <input type="checkbox"/> CURSAR TODAS AS DISCIPLINAS			

GRADE DE DISCIPLINAS

DISCIPLINAS	EXCLUIR	INCLUIR
<u>Nutrição</u>	X	
<u>Educação Permanente</u>		X

FUNDAMENTAÇÃO:

Concordo com a matrícula nas disciplinas citadas:

DATA: 08 / 08 / 2023

Thaíam Alves
ASSINATURA DO ALUNO



ASS. FUNCIONÁRIO SRA