





## SOLICITAÇÃO DE REMATRÍCULA

UNIDADE:

CURSO:

NOME DO ALUNO (A):

NÚMERO DE MATRÍCULA:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1. ANO DO EVENTO:

--	--	--	--

2. PERÍODO LETIVO DO EVENTO:

1º PERÍODO

2º PERÍODO

3. EVENTO: (marque a opção correspondente)

REMATRÍCULA

REMATRÍCULA POR DESCANCELAMENTO (anexar documentos comprobatórios da excepcionalidade)

		/			/		
--	--	---	--	--	---	--	--

Assinatura do aluno(a)