**REAJUSTE EXCEPCIONAL DE MATRÍCULA**

Inclusão e/ou Exclusão de disciplinas

***(MÍNIMO DE 12 CRÉDITOS EM DISCIPLINAS DO CURSO)***

À Coordenação de Curso,

Aluno:

Matrícula:

Telefone/whatsapp:

E-mail:

Regularmente matriculado no Curso de Ciência da Informação – CCI, **REQUEIRO:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Código da Disciplina****CINXXXX** | **Turma****X342Y** | **INCLUIR****I** | **EXCLUIR****E** | **Justificativa** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Declaro estar ciente que o ajuste irá depender da avaliação da coordenação de curso, podendo ou não ser deferido/indeferido.

Assinatura Digital