

SOLICITAÇÃO DE MATRÍCULA – ALUNO DE GRADUAÇÃO

NOME: _____

MATRICULA: _____ **CPF:** _____

FONE: _____ **CELULAR:** _____

E-MAIL: _____

CURSO: _____

Nome do coordenador do curso: _____

CÓDIGO	DISCIPLINA	TURMA

Ass. do aluno

Conforme Instrução Conjunta N° 001/2003 – do Decanato de Pesquisa e Pós-Graduação e Decanato de Ensino de Graduação **Art. 3°**. A matrícula de aluno de graduação nas disciplinas a que se refere o art. 1° será objeto de procedimento administrativo específico, devendo ser efetuada, em cada caso particular, mediante aprovação conjunta do Coordenador de Graduação do Curso em que o aluno está registrado e do Coordenador de Pós-Graduação do Programa a que a disciplina está vinculada.

§ 1° Serão usados como critérios para a decisão de autorização de matrícula:

- I - A relevância da disciplina pleiteada para o plano de estudos do aluno;
- II - O bom rendimento do aluno em seu curso, evidenciado em seu Histórico Escolar;
- III - A expectativa de bom aproveitamento na disciplina pleiteada, considerados os estudos já realizados pelo aluno;
- IV - O número de vagas disponíveis na disciplina, considerada a prioridade para os alunos regulares de pós-graduação.

§ 2° Serão respeitadas as exigências de pré-requisitos, quando aplicável.



1. Parecer do coordenador do curso

____/____/____
data

assinatura / carimbo

2. Aceitação do Professor (a) da Disciplina

Aprovar

Reprovar

Assinatura / Carimbo

2. Deliberação do coordenador do PPGCINF

O coordenador do PPGCINF decidiu:

Aprovar

Reprovar

Assinatura / Carimbo
