



Protocolo: _____

Pontifícia Universidade Católica de Minas Gerais

REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE DISCIPLINA EM OUTRA UNIDADE

O preenchimento e a entrega deste requerimento não caracterizam o deferimento da solicitação. As solicitações serão analisadas pela coordenação do curso e o aluno(a) deverá informar-se do deferimento ou não da solicitação pelo SGA-aluno.

Matrícula:	Nome:			
Telefone:	Curso:	Turno:		
Obs.: Preencher os dados abaixo de acordo com as informações do destino				
Item	Código	Nome Disciplina	Curso/Turno	Unidade Destino
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				

Local e Data: _____, ____ de _____ de _____	Assinatura do Aluno(a): _____
--	----------------------------------

Para Uso da Coordenação:

Resultado do Parecer: <input checked="" type="checkbox"/> Deferido <input type="checkbox"/> Indeferido	
Data: ____/____/____	Assinatura do Coordenador(a) _____

Processado Por:	Data:
-----------------	-------

PROTOCOLO DE SOLICITAÇÃO DE DISCIPLINA EM OUTRA UNIDADE		Protocolo: _____
Nº Matrícula:	Nome do Aluno(a):	
Nome do Curso:	Turno:	
Nome do Funcionário:	Data: ____/____/____	

