



UNIVERSIDADE FEDERAL DE VIÇOSA
CAMPUS DE FLORESTAL

Serviço de Registro Escolar

35690-000 – FLORESTAL – MINAS GERAIS – BRASIL

TELEFAX (31) 3536-2300 – TELEFONE (31) 3536-3387

REQUERIMENTO DE ACERTO DE MATRÍCULA

CURSO: _____.

NOME DO ALUNO: _____.

MATRÍCULA: _____.

DATA: ____/____/____.

ACERTOS							AUTORIZAÇÃO	
Excluir Disciplina	Incluir Disciplina	T	P	Trocar Turma	T	P	DO PROFESSOR	DO COORDENADOR

Assinatura do Aluno.