

**Solicitação de Matrícula para Disciplina de Acompanhamento**

1. Aluno Solicitante: \_\_\_\_\_

2. Matrícula: \_\_\_\_\_ 3. Nível: ( ) VII ( ) VIII ( ) Outro

4. E-mail do Aluno: \_\_\_\_\_

5. Descrição sumária do motivo da solicitação para realização de disciplina não presencial:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

6. Disciplina Solicitada pelo Aluno: \_\_\_\_\_

Assinatura do Aluno: \_\_\_\_\_ Data do pedido: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

7. Parecer do coordenador:

( ) Aceito. Atende todas as normas e os procedimentos vigentes para a concessão de disciplinas por acompanhamento.

( ) Não aceito. Justificativa:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Prova até: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Assinatura do Coordenador: \_\_\_\_\_

Data do parecer: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

1º Via: Secretaria

2º Via: Aluno

3º Via: Professor

**Registro do Resultado da Realização da Disciplina**  
**Parecer final do Professor**

1. Resultado da Realização da Disciplina:

Disciplina: \_\_\_\_\_

Professor: \_\_\_\_\_

Notas:

Avaliação I	Avaliação II	Avaliação III	Média Final:
Data:	Data:	Data:	
Aprovado ( )		Reprovado ( )	

Observações:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ass. Professor da disciplina: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Visto do Coordenador : \_\_\_\_\_

Visto da Vice-Direção ou Direção: \_\_\_\_\_

Visto da Secretaria: \_\_\_\_\_

1º Via: Secretaria

2º Via: Aluno

3º Via: Professor