*Universidade Estadual de Maringá*

# Pró-Reitoria de Ensino

# Diretoria de Assuntos Acadêmicos

***FORMULÁRIO 3 – MATRÍCULA EM DISCIPLINAS DE OUTROS CURSOS***

|  |  |
| --- | --- |
| NOME: | RA: |
| CURSO: | TELEFONE: |
| E-MAIL: | DATA: |

|  |
| --- |
| Código/Nome da Disciplina:  |
| Curso:  | Turma:  | Série:  |
| ( ) Por equivalência à: ( ) Como extra- curricular  |
| JUSTIFICATIVA(S):  |

***COORDENAÇÕES ENVOLVIDAS*:**

***CURSO DO ALUNO (CA):***

*( )DEFERIDO ( )INDEFERIDO*

***JUSTIFICATIVA(S):***

*ASSINATURA:*

*DATA:*

***CURSO PRETENDIDO (CP):***

***( )DEFERIDO ( )INDEFERIDO***

***JUSTIFICATIVA(S):***

*ASSINATURA:*

*DATA:*