

**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO  
EM DISCIPLINA ELETIVA**

**UNIVERSIDADE  
DO ESTADO DE MINAS GERAIS**



ANO/SEMESTRE: \_\_\_\_\_

Nº PROTOCOLO: \_\_\_\_\_

UNIDADE ACADÊMICA: \_\_\_\_\_

**REQUERENTE (CANDIDATO)**

NOME COMPLETO: \_\_\_\_\_

CURSO DE ORIGEM: \_\_\_\_\_

Nº MATRÍCULA: \_\_\_\_\_

TELEFONES: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

O(A) estudante acima identificado (a), requer matrícula na(s) disciplina(s) abaixo relacionadas, para computo de carga horária de DISCIPLINA ELETIVA.

| DISCIPLINA | CURSO | UNIDADE | TURNO | DIA E HORÁRIO DE AULA |
|------------|-------|---------|-------|-----------------------|
|            |       |         |       |                       |
|            |       |         |       |                       |
|            |       |         |       |                       |

**ANEXAR: histórico parcial da graduação.**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Local e data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente

**RESERVADO AO COLEGIADO DE CURSO**

DECISÃO DO COLEGIADO:

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

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
COORDENAÇÃO DE CURSO

**SECRETARIA ACADÊMICA**

REGISTRADO NO SISTEMA EM: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
SECRETARIA ACADÊMICA

(Quando se tratar de Unidade diferentes, a secretaria acadêmica deverá solicitar à Coordenadoria de Sistema Acadêmico da PROEN, liberação de acesso aos dados do estudante).

**PROTOCOLO DE REQUERIMENTO Nº:**

(guia do requerente)

O(A) estudante \_\_\_\_\_ matrícula Nº \_\_\_\_\_,  
realizou inscrição em DISCIPLINA(S) ELETIVA(S) em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
SECRETARIA ACADÊMICA