MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO.
CÂMPUS GUARULHOS

RETIFICAÇÃO DE ESCOLHA DE DISCIPLINAS

Eu,_____ abaixo assinado, prontuário n.º _____, do curso de _____ _____, período _____, venho, por meio deste, solicita RETIFICAÇÃO DE ESCOLHA DAS DISCIPLINAS do __ semestre de 20__, de acordo com as opções abaixo:

Excluir as disciplinas:
Código da Disciplina:_____ Nome da Disciplina: _____
Código da Disciplina:_____ Nome da Disciplina: _____
Código da Disciplina:_____ Nome da Disciplina: _____
Código da Disciplina:_____ Nome da Disciplina: _____
Código da Disciplina:_____ Nome da Disciplina: _____
Código da Disciplina:_____ Nome da Disciplina: _____

Incluir as disciplinas:
Código da Disciplina:_____ Nome da Disciplina: _____
Código da Disciplina:_____ Nome da Disciplina: _____
Código da Disciplina:_____ Nome da Disciplina: _____
Código da Disciplina:_____ Nome da Disciplina: _____
Código da Disciplina:_____ Nome da Disciplina: _____
Código da Disciplina:_____ Nome da Disciplina: _____

Motivo: _____
_____

Guarulhos, _____ de _____ de 20__.

_____
Assinatura do (a) Aluno (a) ou do Responsável no caso de menor de idade

Parecer: