



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO**  
**PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO**  
**DEPARTAMENTO DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO**  
**DIVISÃO DE MATRÍCULA E CONTROLE ACADÊMICO**

## FORMULÁRIO DE MATRÍCULA - ESTUDANTE EM SITUAÇÃO DE DESLIGAMENTO

<b>Estudante:</b>				
<b>Matrícula:</b>				
<b>Telefone contato:</b>		<b>Código Curso:</b>		<b>Versão:</b>
<b>CURSO:</b>		<b>FINALISTA: SIM ( ) NÃO ( )</b>		
<p>Solicita matrícula na(s) disciplina(s) abaixo relacionada(s) por entender que sua situação se enquadra no art. 1º da Resolução nº 24/2000-CEPE.</p>				
Código da disciplina	Turma	Nome da disciplina	Horário:	
<b>Justificativa do estudante:</b>				
_____				
assinatura do estudante				
<b>Parecer do coordenador</b>				
<b>Indeferido ( )</b>				
<b>Deferido ( )</b>				
_____				
Assinatura do coordenador				