**REQUERIMENTO DE MATRÍCULA – ALUNO REGULAR**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do aluno**  | **Semestre/Ano**  |
| **Situação Acadêmica** |  | **Primeira Matrícula** |
|  | **Renovação de Matrícula** | **RA:** |  |
| **Endereço Residencial** | **Cidade** | **UF**  |
| **CEP** | **Fone** | **Celular** |
| **E-mail** |
| **Disciplinas** | **Nome da disciplina** | **CH** | **Cred.** |
| **Letra / Código** |
| D | E | M |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Total de créditos**  |  |
| **Maringá, de de** |

|  |
| --- |
|  |
| Assinatura do aluno |

**OBS.:**

**O FORMULÁRIO, DEVIDAMENTE PREENCHIDO E ASSINADO, DEVERÁ SER ENCAMINHADO PARA O EMAIL:** **sec-pem@uem.br** **COM O ASSUNTO: MATRÍCULA (SEMESTRE/ANO).**