# FORMULÁRIO PARA AJUSTE DE MATRÍCULA EM DISCIPLINAS

Eu, , estudante regularmente matriculado (a) no curso de Mestrado do Programa de Pós-Graduação em Inovação e Tecnologia Integradas a Medicina Veterinária para o Desenvolvimento Regional, sob o n.º de matrícula venho solicitar o seguinte ajuste:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Nome da disciplina | **Código da Disciplina** | **Carga** Horária**/**Créditos |
| ( )Incluir ( )Excluir |  |  |  |
| ( )Incluir ( )Excluir |  |  |  |
| ( )Incluir ( )Excluir |  |  |  |
| ( )Incluir ( )Excluir |  |  |  |

Viçosa, de de 20 .

 Solicitante Orientador