Universidade Federal Fluminense
Escola de Enfermagem Aurora de Afonso Costa
Coordenação do Curso de Graduação em Enfermagem

REQUERIMENTO DE ALTERAÇÕES NA INSCRIÇÃO EM DISCIPLINAS

Ilma Sra Coordenadora do Curso de Graduação em Enfermagem, _____
(Nome Legível)
_____, matrícula UFF nº _____, aluno(a) do curso de Graduação em Enfermagem, regularmente matriculado(a) no _____ período, neste _____ semestre de _____, requer a V. SA. as alterações no Plano de Estudos relacionadas abaixo, pelos motivos explicitados a seguir:

CANCELAMENTOS

Disciplina	Código	Turma

Motivo:_____
_____
_____

INCLUSÕES

Disciplina	Código	Turma

Motivo:_____
_____
_____.

Nestes termos, pede deferimento.

Niterói, _____/_____/_____.

Deferido ☐

Indeferido ☐

_____
(Assinatura do aluno)

_____
(Assinatura do funcionário responsável)

_____
Coordenadora do Curso de Graduação em Enfermagem

✂---------- (comprovante do aluno) ----------✂

Universidade Federal Fluminense
Escola de Enfermagem Aurora de Afonso Costa
Coordenação do Curso de Graduação em Enfermagem

REQUERIMENTO DE ALTERAÇÕES NA INSCRIÇÃO EM DISCIPLINAS

Niterói, ____ /_____/_____

Nome do aluno: _____

Funcionário responsável pelo recebimento: _____