FUNDAÇÃO EDUCACIONAL DA REGIÃO DE JOINVILLE – FURJ

**UNIVERSIDADE DA REGIÃO DE JOINVILLE**

**REQUERIMENTO DE MATRÍCULA EM DISCIPLINA ISOLADA**

Solicito por meio deste, matrícula na(s) seguinte(s) disciplina(s) curricular(es) isoladas do curso de:

( ) Graduação ( ) Pós Graduação

Na modalidade:

( ) Presencial Matutino Vespertino Noturno

( ) EaD

|  |  |
| --- | --- |
| CURSO | DISCIPLINA |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Disciplinas a serem realizadas na Univille, campus/unidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Declaro ser:

* Aluno Univille. Convalidação de disciplina: sim ( ) não ( )
* Aluno Externo
* Não ter matrícula em cursos de ensino superior

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome Completo e legível

**Documentação entregue/ exigida:**

RG – CPF – Comprovante de residência – Histórico e Diploma de Graduação\*

\*disciplinas de pós graduação.

**PROTOCOLO – SECRETARIA**

**Solicitação n°**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Responsável** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_