



REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO EM PROGRAMA DE FORMAÇÃO COMPLEMENTAR

Nome do aluno: _____

Número de matrícula: _____

O aluno acima identificado requer sua inscrição no Programa de Formação Complementar em: _____, conforme justificativa anexa a esse pedido. É recomendável que na justificativa já conste a relação das disciplinas que pretende cursar em cada semestre, para que o Colegiado ofertante possa se programar quanto à oferta de vagas.

Belo Horizonte, ____/____/____.

Assinatura do aluno

Deferido

Indeferido

Em ____/____/____

Coordenador do Colegiado de Graduação em Letras