



DEPARTAMENTO DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO

**AUTORIZAÇÃO DE MATRÍCULA EM ATIVIDADE
ACADÊMICA / FORMAÇÃO LIVRE / ELETIVA**

ANO

SEM. LETIVO

*** AUTORIZAÇÃO CONDICIONAL**

O COLEGIADO DO CURSO DE LETRAS,
AUTORIZA A MATRÍCULA DO(A) ALUNO(A) _____,
Nº _____, NA(S) SEGUINTE(S) ATIVIDADE(S) ACADÊMICA(S) / FORMAÇÃO LIVRE,
**CONDICIONADA À EXISTÊNCIA DE VAGAS E À COMPATIBILIDADE DE
HORÁRIOS:**

CÓDIGO	NOME	TURNO

____/____/____
DATA

Prof. Renan Belmonte Mazzola
Coordenador | Colegiado de Graduação
Faculdade de Letras/UFMG

Renan Belmonte Mazzola
COORDENADOR(A) DO CURSO