



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO RIO  
GRANDE DO SUL  
CAMPUS CAXIAS DO SUL



INSTITUTO FEDERAL DE  
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA  
RIO GRANDE DO SUL  
Campus Caxias do Sul

COORDENADORIA DE REGISTROS ACADÊMICOS

## REQUERIMENTO DE EXCLUSÃO/INCLUSÃO DE DISCIPLINAS REAJUSTE DE REMATRÍCULAS

### PROTOCOLO DE RECEBIMENTO DE DOCUMENTOS PARA ARQUIVO

PROTOCOLO Nº. CX-CRE- \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /20 \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Servidor Responsável pelo Protocolo)

Eu, \_\_\_\_\_,  
CPF nº \_\_\_\_\_, aluno (a) regularmente matriculado (a) no curso  
\_\_\_\_\_ sob o  
número de matrícula \_\_\_\_\_ solicito a inclusão/exclusão nas disciplinas abaixo:

#### EXCLUSÃO DE DISCIPLINAS


#### INCLUSÃO DAS DISCIPLINAS ABAIXO EM ORDEM DE PRIORIDADE


Declaro estar ciente de que inclusão/exclusão de disciplinas esta sujeita ao número de vagas.

Nestes termos, peço deferimento.

Caxias do Sul, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) requerente

Deferido em \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /20 \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Coordenador do Curso

Deferido em \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /20 \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Coordenadoria de Registros Acadêmicos