

Legenda

I=incompleto

C=cursando

X=cursado

Pen=qtde de disciplinas
pendentes no módulo

Mód= módulo

Sit=situação

Para uso da secretaria técnica								
Mód.	Sit.	Pen	Mód.	Sit.	Pen	Mód.	Sit.	Pen
01		0	08		0	15		0
02		0	09		0	16		0
03		0	10		0	17		0
04		0	11		0	18		0
05		0	12		0	19		0
06		0	13		0	20		0
07		0	14		0			

UNIVERSIDADE MUNICIPAL
DE SÃO CAETANO DO SUL

UNIVERSIDADE MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DO SUL

AUTORIZAÇÃO PARA MATRÍCULA

Para Processamento

Identificação

Classe

Mudar para

0150044-6-645

129 - 08AI

Curso: **Modular - MEDICINA**Aluno: **GIOVANNA SAVOY PAZIN**

Comunicamos a V. Sa. que conforme resultados obtidos no 1º sem. de 2017 podemos matriculá-lo no curso mencionado.

Comunicamos, outrossim, que deverá cursar as disciplinas abaixo, em regime de dependência ou adaptação, conforme indicado ao lado de cada disciplina.

Disciplina

Reg. Disciplina

Reg.

LEGENDA

P - Dependência por Falta

Q - Dependência por Nota

A - Adaptação

D - Dispensado

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

Sr. Reitor da Universidade Municipal de São Caetano do Sul

O aluno GIOVANNA SAVOY PAZIN vem requerer de V. Sa., a sua matrícula no curso de Modular - MEDICINA, no 2º sem. de 2017. Declarando que :

- 1) Tem o conhecimento da sua obrigação de verificar junto ao Gestor de seu curso, a quantidade de horas necessárias para o cumprimento das Atividades Acadêmicas Curriculares Complementares (AACC)
- 2) Assume a responsabilidade de pagamento, nas datas aprazadas, das parcelas da semestralidade escolar
- 3) Assume a responsabilidade pelas faltas caso esta matrícula esteja sendo efetuada fora do prazo estabelecido no calendário acadêmico
- 4) Atividades presenciais das disciplinas em EAD são realizadas nos dias letivos (segunda-feria a sábado) previstas no calendário acadêmico.

Nestes termos

P.deferimento

São Caetano do Sul, ____ de ____ de ____

Assinatura