



Doutorado em Ciência da Computação **Requerimento de Matrícula em Disciplina – Aluno Regular**

Nome: _____ Matrícula: _____

Nome do orientador: _____

Telefone: _____ e-mail: _____

Período: (X) 1º Semestre de 2016

Indique as disciplinas que você deseja matricular:

	Disciplinas	CH	Créd
()			
()			
()			
()			

Data: ____/____/____

Aluno(a)

Orientador(a): () Concordo () Não concordo

Orientador (a)

Coordenação do Curso: () Deferido () Indeferido

Data: ____/____/____