



Formulário de Solicitação de Matrícula

Semestre 2017/1

NOME:					
MATRÍCULA:		Nº da Turma:		CURSO:	ME DR

Código	Turma	Nome da Disciplina

OBS.: Os códigos da disciplina e a turma (A, B, C) estão disponíveis na Lista de Ofertas e no Calendário Simplificado, assim como o número da turma.

Solicito minha matrícula nas disciplinas acima listadas, comprometendo-me a cursá-las de acordo com as normas regulamentares do Programa de Pós-graduação em Ciências Contábeis da UnB, e estou ciente de que arcarei com as sanções previstas em caso de reprovação ou desistência.

____/____/____
DATA

ASSINATURA DO ALUNO

Autorização do Coordenador