



# Universidade Estadual do Ceará

Centro de Ciências e Tecnologia  
Coordenação do Curso de Física



## Formulário para Pedido de Ajustes de Matrícula - "3ª Fase"

Nome do Aluno: \_\_\_\_\_ N° Matrícula: \_\_\_\_\_

Doc. ID: \_\_\_\_\_ Tipo \_\_\_\_\_

Curso:  Licenciatura Plena em Física (019-1)  Bacharelado em Física (019-2)

Turno:  Tarde (Diurno)  Noite

### Disciplinas para EXCLUIR

Nome da Disciplina	Cod.	Horario	Turno	Matr.	
					EXCLUIR

### Disciplinas para INCLUIR

Nome da Disciplina	Cod.	Horario	Turno	Matr.	
					INCLUIR

Esse procedimento de ajuste é destinado principalmente aos alunos CONCLUDENTES ( menor ou igual a 32 créditos para concluir). Caso não se inclua nessa categoria suas solicitações de EXCLUSÃO E INCLUSÃO somente serão realizadas caso:

1. TODAS as informações acima estiverem preenchidas e corretamente.
2. tenha os pré-requisitos necessários para as disciplinas em que solicita inclusão.
3. haja vagas nas turmas em que solicitou inclusão (especificadas pelo código de matrícula), ou seja possível aumentar o número de vagas nas turmas.
4. o solicitante tenha efetuado previamente as 1ª e 2ª Fases da matrícula.

Quero que as exclusões sejam realizadas mesmo que as inclusões não sejam possíveis.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Estudante

\_\_\_\_\_  
Nome do funcionário ou professor  
que recebeu essa solicitação