



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
**Universidade Federal Rural de Pernambuco**  
**Departamento de Registro e Controle Acadêmico**

ILMA SRA DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO DA UFRPE

Eu, \_\_\_\_\_, nº de CPF \_\_\_\_\_, do curso \_\_\_\_\_

venho por meio deste, solicitar de V.S<sup>o</sup>: matricula nas disciplinas abaixo relacionadas, em função de não ter efetuado minha matricula no período estabelecido no Calendário Acadêmico pelo motivo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Recife, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

---

Assinatura do Aluno

CONTATOS:

TEL FIXO: \_\_\_\_\_ - EMAIL \_\_\_\_\_

TEL CEL: \_\_\_\_\_

TURMA	CODIGO	DISCIPLINA

**OBSERVAÇÃO: PRESTE ATENÇÃO AO CHOQUE DE HORÁRIOS E AO PRÉ-REQUISITO NECESSÁRIO À DISCIPLINA SOLICITADA, UMA VEZ QUE O DRCA NÃO PODERÁ FAZER QUALQUER MODIFICAÇÃO NO PEDIDO ACIMA.**