



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS
CAMPUS POUSO ALEGRE

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA POR DISCIPLINA PARA DEPENDÊNCIA LIC.MATEMÁTICA

1) Eu, _____, aluno (a) regularmente matriculado (a) no _____ semestre do curso de _____, ano de ingresso _____, venho perante esse Setor, requerer matrícula nas seguintes disciplinas e turmas assinaladas, para cumprimento de dependência:

X	DISCIPLINA	TURMA
	Cálculo Diferencial e Integral I	2019
	Sociologia da Educação	2019
	Geometria Plana	2019
	Fundamentos da Matemática II	2019
	Prática de Ensino de Geometria I	2019
	Tendências em Educação Matemática	2019
	Fundamentos da Matemática II	2019
	Análise combinatória e Probabilidade	2018
	Prática de Ensino de Geometria II	2018
	Cálculo Diferencial e Integral III	2018
	Física A	2018
	Lógica de programação	2018
	Fundamentos da Matemática IV	2018
	Didática	2018
	Leitura e Produção de Texto II	2017
	Prática de Ensino de Matemática no Ensino Fundamental	2017
	Álgebra linear I	2017
	Orientação de Estágio Supervisionado II	2017
	Cálculo Numérico	2017
	Gestão Escolar	2017

X	DISCIPLINA	TURMA
	Laboratório de física Geral	2017
	Tecnologia Aplicada à Educação	2017
	Física C	2017
	Trabalho de Conclusão de Curso II	2016
	Orientação de Estágio Supervisionado IV	2016
	Cálculo IV	2016
	Didática da Matemática	2016
	Estruturas algébricas	2016
	Educação Especial e Educação Inclusiva	2016
	Prática de Ens. de Mat. na Ed. Jov. e Ad	2016

2) Deseja realizar matrícula em disciplina de outro curso? ____ SIM ____ NÃO

2.1) Qual Disciplina? _____

2.2) Qual Turma? _____

3) Deseja realizar matrícula em disciplina especial? ____ SIM ____ NÃO

3.1) Qual Disciplina? _____

3.2) Qual Turma? _____

Pouso Alegre - MG, _____ de _____ de _____.

Assinatura do requerente

Para uso do Coordenador do Curso:

() Deferido () Indeferido

Em: ____/____/____

Assinatura do coordenador

(destacar)

COMPROVANTE DE ENTREGA DO REQUERIMENTO DE MATRÍCULA POR DISCIPLINA PARA DEPENDÊNCIA

Solicitante: _____

Disciplinas solicitadas: _____

Recebido em: ____/____/____

Carimbo e assinatura do (a) servidor (a) que recebeu e conferiu os documentos