**FORMULÁRIO DE MATRÍCULA PPGCA**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matriculado na turma 20\_\_\_-\_\_ no curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da Universidade Federal do Acre, solicito minha matrícula nas disciplinas abaixo listadas:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Disciplina** | **Código** | **Semestre** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Declaro ter ciência das datas e horários das disciplinas e do prazo mínimo de 2 (dois) dias úteis de antecedência do início da disciplina para trancamento ou alteração na matrícula.

Cruzeiro do Sul - Acre, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_

**Nome e assinatura do discente**