



DEPARTAMENTO DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO

**AUTORIZAÇÃO DE MATRÍCULA EM ATIVIDADE  
ACADÊMICA / FORMAÇÃO LIVRE \***

ANO

SEM. LETIVO

**\* AUTORIZAÇÃO CONDICIONAL**

O COLEGIADO DO CURSO DE \_\_\_\_\_,  
AUTORIZA A MATRÍCULA DO(A) ALUNO(A) \_\_\_\_\_,  
Nº \_\_\_\_\_, NA(S) SEGUINTE(S) ATIVIDADE(S) ACADÊMICA(S) / FORMAÇÃO LIVRE,  
**CONDICIONADA À EXISTÊNCIA DE VAGAS E À COMPATIBILIDADE DE  
HORÁRIOS:**

CÓDIGO	NOME	TURNO

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
DATA

\_\_\_\_\_  
COORDENADOR(A) DO CURSO