**REQUERIMENTO DE INCLUSÃO**

**EM DISCIPLINA DO CURSO DE ARTES VISUAIS | UFS**

**Observação**: Este documento deve ser preenchido digitalmente.

Nome:

Número de Matrícula:

Curso: **Graduação em Artes Visuais - Licenciatura**

Telefone:

E-mail:

Venho, por meio deste, requerer inclusão na disciplina\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, código: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, turma: \_\_\_\_\_\_\_, docente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, no período letivo 2024-1.

MOTIVO (opcional):

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_.

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_