****

**CENTRO DE CIÊNCIAS HUMANAS**

**Coordenação dos Cursos de Licenciatura em Educação Artística e Licenciatura em Artes Visuais**

**REQUERIMENTO DE INCLUSÃO E EXCLUSÃO DE DISCIPLINA**

Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_aluno (a) do Curso de Licenciatura em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matricula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicito a alteração do meu horário por motivos de, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, das seguintes disciplinas:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Disciplina (Nome Completo) | Inclusão ou Exclusão (indique sua opção) | Uso restrito da Coordenação |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

São Luis, de de 2015.

**Recebido em: / /2015.**