



UFMG

DEPARTAMENTO DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO

AUTORIZAÇÃO DE MATRÍCULA EM DISCIPLINA ELETIVA *

ANO

SEM. LETIVO

*** AUTORIZAÇÃO CONDICIONAL**

O COLEGIADO DO CURSO DE _____,
OBSERVADAS AS EXIGÊNCIAS DOS ITENS 46 E 47 DA RESOLUÇÃO COMPLEMENTAR Nº 01/90 DO CEPE,
AUTORIZA A MATRÍCULA DO(A) ALUNO(A) _____,
Nº _____, NA(S) SEGUINTE(S) DISCIPLINA(S) NÃO INTEGRANTE(S) DO CURRÍCULO PLENO DE SEU
CURSO [DISCIPLINA(S) ELETIVA(S)], **CONDICIONADA À EXISTÊNCIA DE VAGAS E À
COMPATIBILIDADE DE HORÁRIOS:**

CÓDIGO	NOME	TURNO

_____/_____/_____
DATA

COORDENADOR(A) DO CURSO