Universidade Estadual do Sudoeste da Bahia (UESB)
Recredenciada pelo Decreto Estadual Nº 9.996, de 02.05.2006
Colegiado do Curso de Ciências Contábeis (CCCCont.)

BAHIA GOVERNO DO ESTADO TERRA-MÃE DO BRASIL

PREENCHIMENTO PELO FUNCIONÁRIO	
Número do Protocolo: _____	Recebido por: _____ Data: ___/___/____.

Nome do Requerente:		Matrícula Nº
Curso atual na UESB:	Telefone:	e-mail
Endereço:		Cidade:

REQUERIMENTO 01
AJUSTAR MATRÍCULA NO CURSO DE CIÊNCIAS CONTÁBEIS

Vem requerer ajuste de matrícula na(s) disciplina(s) abaixo relacionada(s) do Curso de Ciências Contábeis para cursar no ____ período letivo do ano _____.

Nº	INCLUIR AS DISCIPLINAS	CÓDIGO	TURMA
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
Nº	**EXCLUIR AS DISCIPLINAS**	**CÓDIGO**	**TURMA**
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

VITÓRIA DA CONQUISTA - BA, ____ DE _____DE _____.	
	ASSINATURA DO (A) REQUERENTE

PARECER DO COLEGIADO:	
VITÓRIA DA CONQUISTA - BA, ____ DE _____DE _____.	
	CARIMBO E ASSINATURA DO (A) FUNCIONÁRIO