**PREVISÃO DE DISCIPLINAS A SEREM CURSADAS**

Nome: Clique aqui para digitar texto.

Curso: Escolher um item.

Ano de Entrada: Escolher um item.

Previsão de formatura: Escolher um item.

* Os quadros abaixo devem ser preenchidos com todas as disciplinas que pretende cursar para integralização do curso com a previsão de formatura indicada acima.
* Nem todas as disciplinas são ofertadas em todos os semestres, por isso concentre no 1º semestre disciplinas de períodos ímpares e no 2º semestre disciplinas de períodos pares.
* As propostas serão avaliadas pelas Coordenações e, **se possível**, atendidas.
* Serão prioritariamente atendido(a)s o(a)s estudantes com previsão de formatura para esse ano.
* Este formulário não garante a matrícula nas disciplinas. Todos o(a)s estudantes devem realizar normalmente o procedimento de renovação de matrícula conforme normas e calendário do Registro Acadêmico.
* O formulário deverá ser entregue às respectivas coordenações de curso no período de 07 a 14 de novembro de 2018.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Proposta de disciplinas 1º Semestre 2019** | | | |
| **Disciplina** | **Código** | **Período** | **Créditos** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL** | | |  |

São João Evangelista, Clique aqui para inserir uma data.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome: Clique aqui para digitar texto.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Proposta de disciplinas 2º Semestre 2019** | | | |
| **Disciplina** | **Código** | **Período** | **Créditos** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL** | | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Proposta de disciplinas 1º Semestre 2020** | | | |
| **Disciplina** | **Código** | **Período** | **Créditos** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL** | | |  |

São João Evangelista, Clique aqui para inserir uma data.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome: Clique aqui para digitar texto.