******UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ**

Setor de Ciências Agrárias

Coordenação do Curso de Medicina Veterinária

 **SOLICITAÇÃO AJUSTE DE MATRÍCULA**

Nome do Aluno:

GRR:

|  |  |
| --- | --- |
| **Disciplinas a Cancelar** | **Disciplinas a Matricular** |
| **Código** | **Turma** | **Nome da Disciplina** | **Código** | **Turma** | **Nome da Disciplina** |
|       |       |       |       |       |       |
|      |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |

|  |
| --- |
| Inserir comentário adicional       |