



FACULDADE ARQUIDIOCESANA DE CURVELO

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA EM REGIME DE DEPENDÊNCIA

SOLICITANTE:

Nome: _____ R.A.: _____ Série/Período: _____
Curso: () Administração () Direito E-mail: _____
Endereço: _____ Fone: _____
Bairro: _____ Cidade: _____ U.F. _____

À _____ N° do Protocolo: ____/____/____
Secretaria Geral da FAC,

Venho na forma regimental dessa Instituição requerer a Matrícula em Regime de Dependência, segundo plano de estudo abaixo:

| Ordem | DISCIPLINAS | Carga Horária |
|---------------------|-------------|---------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Carga Horária TOTAL | | |

Nestes termos pede deferimento.

Curvelo, ____ de _____ de 19 ____

Assinatura do Requerente

() Defiro: ____/____/____

() Indefiro: ____/____/____

Secretaria Geral da FAC

✂ -----
Declaro que recebi o Requerimento de Matrícula em Regime de Dependência e o protocolei nesta secretaria sob o nº ____/____/____.

Curvelo ____/____/____

Carimbo e Assinatura do Funcionário