

A coordenação do curso de XXXXXXXX **INFORMA** que o(s) acadêmico(s) abaixo relacionado(s) regularmente **MATRICULADO(S)** nesta IES, solicita na data de XXXXX a disciplina de XXXXXX, com carga horária **INTEGRAL** para ser cursado na **PRIMEIRA ETAPA**. Estando **CIENTE(S)** de que deve(m) efetuar o pagamento das taxas e **protocolar cópia deste junto à CENTRAL DE REGIME ESPECIAL** até a data de XXXXXX, **não sendo permitida a solicitação e/ou pagamento posterior à mesma.**

NOME DO ACADÊMICO	TELEFONE	E-MAIL	ASSINATURA - (OBRIGATÓRIO)	SEMESTRE REGISTRO	PARA USO DA SECRETARIA ACADÊMICA
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

- Fica(m) CIENTE(S), que para estar APTO o acadêmico deverá estar regularmente matriculado, bem como **não poderá exceder a carga horária máxima de 320 horas de disciplinas em regime especial e/ou adicional, bem como deverá respeitar o que consta no regulamento que trata do Regime Especial.**
- Fica(m) CIENTE(S), que para estar APTO o acadêmico deverá assinar o presente documento, bem como o histórico escolar, o qual ficará anexado junto a presente solicitação. A não assinatura em qualquer um dos documentos impede o mesmo de dar continuidade ao procedimento.
- Fica(m) CIENTE(S), que o início das aulas deverá respeitar o cronograma estipulado pela Dir. Acadêmica, devendo a Central de Regime Especial divulgar: data de início, docente, bloco, sala.
- Fica(m) CIENTE(S), ainda que o professor no primeiro dia de aula deverá divulgar plano de ensino, cronograma de aulas, avaliações e atividades, comprometendo-se todos os solicitantes acima relacionados a cumpri-las na íntegra, sob supervisão e orientação da Coordenação de Curso.

Sinop - MT ____/____/____

Coordenador de Curso

***ALUNO - FIES -, Emitir 03 vias: 01 via coordenação (anexar cópia do recibo), 01 via Sec. Acadêmica, 01 via aluno.