****

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS**

**Faculdade de Filosofia e Ciências Humanas**

#### Colegiado do Curso de Ciências Sociais

 SOLICITAÇÃO DE MUDANÇA DE MODALIDADE.

|  |
| --- |
| **REQUERENTE** |
| NOME:  | Nº Matricula:  |
| CURSO: Ciências Sociais |  |
| BACHARELADO ( ) | LICENCIATURA ( ) |
|  Justificativa do aluno. |

## RESERVADO AO COLEGIADO

|  |
| --- |
|  DEFERIDO INDEFERIDO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_COORDENADOR(A) DO CURSO |