****

**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 |