



REQUERIMENTO DE OPÇÃO PARA VINCULAÇÃO AO PERCURSO DE FORMAÇÃO COMPLEMENTAR ABERTA

Nome:	
E-mail:	
Número de Registro:	Data:

Solicito a mudança do meu percurso curricular para a exigência de Formação Complementar Aberta, no curso de Graduação em _____, ciente que deverei atualizar meu plano de estudos com as disciplinas que irão compor minha FCA.

Atenciosamente,

Assinatura do Aluno

Reservado à Coordenação do Curso

Decisão: ☐ Deferido ☐ Indeferido

Assinatura da Coordenação

Reservado a Secretaria do Colegiado:

Lançado no sistema acadêmico por: _____

Em: ____/____/____