

FORMULÁRIO DE PRÉ-MATRÍCULA - Aluno: _____ Matrícula: _____
Curso: _____ E-mail: _____ Fone: _____

Disciplina	Código	Turma	Dia(s) da semana	Horário

A ser preenchido pelo servidor da Siag:
Entregue em ____ / ____ / _____, às _____, por _____

VIA DO ALUNO

A matrícula será realizada automaticamente pelos servidores da Siag a partir do dia 16 de março, de acordo com o pedido de cada aluno no período de pré-matrícula. **Fica da responsabilidade do aluno de verificar o seu horário individual após essa data para confirmar a sua matrícula em TODAS as disciplinas solicitadas.** Caso não esteja de acordo com o que foi solicitado, o aluno deve se dirigir à Siag.

Disciplina	Código	Turma	Dia(s) da semana	Horário

A ser preenchido pelo servidor da Siag:
Entregue em ____ / ____ / _____, às _____, por _____