

**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE MATRÍCULA  
COMPULSÓRIA EM DISCIPLINAS**

As informações devem ser entregues com todos os campos preenchidos.

O documento deverá ser assinado pelo discente, digitalizado e enviado ao e-mail da coordenação

[eng.agronomica.cca@ufpi.edu.br](mailto:eng.agronomica.cca@ufpi.edu.br)

No e-mail de envio, encaminhar com o título **FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE MATRÍCULA  
COMPULSÓRIA EM DISCIPLINAS**.

| INFORMAÇÕES DO(A) DISCENTE |          |
|----------------------------|----------|
| Nome:                      |          |
| Matrícula:                 |          |
| E-mail:                    | Celular: |

| DISCIPLINA 01          |                                                   |
|------------------------|---------------------------------------------------|
| Nome da disciplina:    | Código:                                           |
| Professor(a):          |                                                   |
| Horário:               |                                                   |
| Atende pré-requisitos? | Sim ( ) Não ( ) Disciplina sem pré-requisitos ( ) |

| DISCIPLINA 02          |                                                   |
|------------------------|---------------------------------------------------|
| Nome da disciplina:    | Código:                                           |
| Professor(a):          |                                                   |
| Horário:               |                                                   |
| Atende pré-requisitos? | Sim ( ) Não ( ) Disciplina sem pré-requisitos ( ) |

| DISCIPLINA 03          |                                                   |
|------------------------|---------------------------------------------------|
| Nome da disciplina:    | Código:                                           |
| Professor(a):          |                                                   |
| Horário:               |                                                   |
| Atende pré-requisitos? | Sim ( ) Não ( ) Disciplina sem pré-requisitos ( ) |

| DISCIPLINA 04          |                                                   |
|------------------------|---------------------------------------------------|
| Nome da disciplina:    | Código:                                           |
| Professor(a):          |                                                   |
| Horário:               |                                                   |
| Atende pré-requisitos? | Sim ( ) Não ( ) Disciplina sem pré-requisitos ( ) |

| DISCIPLINA 05          |                                                   |
|------------------------|---------------------------------------------------|
| Nome da disciplina:    | Código:                                           |
| Professor(a):          |                                                   |
| Horário:               |                                                   |
| Atende pré-requisitos? | Sim ( ) Não ( ) Disciplina sem pré-requisitos ( ) |

| DISCIPLINA 06          |                                                   |
|------------------------|---------------------------------------------------|
| Nome da disciplina:    | Código:                                           |
| Professor(a):          |                                                   |
| Horário:               |                                                   |
| Atende pré-requisitos? | Sim ( ) Não ( ) Disciplina sem pré-requisitos ( ) |

Teresina, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Assinatura do aluno(a)