



## AUTORIZAÇÃO DE INSCRIÇÃO EM DISCIPLINAS COLETIVAS COM LOTAÇÃO ESGOTADA

Aluno: \_\_\_\_\_

Dre: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_

Disciplina solicitada: \_\_\_\_\_

Nº da Turma no SIGA: \_\_\_\_\_ Ano/Período: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Nome do Professor: \_\_\_\_\_

Dia e horário da disciplina: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura do Aluno: \_\_\_\_\_

Autorizo o aumento de vaga na disciplina acima citada, bem como a inscrição do aluno na mesma, no período \_\_\_\_/\_\_\_\_.

Em, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Professor

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Coord/DAEG