



Universidade Federal do Espírito Santo

Centro Tecnológico

UFES

Colegiados dos Cursos de Ciência da Computação e Engenharia de Computação

Retificação de Matrícula

Dados do Discente

Nome: _____

E-mail: _____

Telefone: _____

Matrícula: _____

Curso: () Ciência da Computação

() Engenharia de Computação

Dados da Disciplina e da Solicitação

Código: _____

Disciplina: _____

Turma: _____

Docente: _____

Solicitação: () Quebra de pré-requisito (obrigatório justificar) () Extensão de carga horária

() Falta de vagas na 2ª etapa () Problemas com a biblioteca

() Erro de processamento* () Outro (obrigatório justificar)

Observações: _____

Data

Assinatura do(a) Docente[†]

Parecer do Coordenador do Curso

* Em conformidade com o artigo 17 da Resolução CEPE 58/2008.

[†] Assinatura do(a) professor(a) responsável pela disciplina apenas para confirmar a frequência do(a) estudante às aulas. Professores efetivos podem utilizar a ferramenta de assinatura digital do sistema de protocolo da UFES (<https://protocolo.ufes.br/>).