



Universidade do Estado do Rio de Janeiro
Campus Zona Oeste
Faculdade de Ciências Exatas e Engenharia

**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO
DE AUTORIZAÇÃO DE
CONFLITO DE HORÁRIO**

É obrigatória a entrega do histórico escolar atualizado junto a este documento.

Requerente:

Matrícula:

Curso:

Telefone:

Email:

Disciplina em já está inscrito (1)

Código:

Nome:

Turma:

Disciplina em que quer se inscrever (2)

Código:

Nome:

PREENCHA ABAIXO COM 1 PARA A DISCIPLINA EM QUE JÁ SE INSCREVEU, 2 PARA A DISCIPLINA CONFLITANTE EM QUE DESEJA SER INSCRITO, E X PARA O TEMPO CONFLITANTE.

	M1	M2	M3	M4	M5	M6	T1	T2	T3	T4	T5	T6	N1	N2	N3	N4	N5
Segunda																	
Terça																	
Quarta																	
Quinta																	
Sexta																	
Sábado																	

Justificativa:

Data:

Assinatura do requerente:

Parecer

() FAVORÁVEL

() DESFAVORÁVEL

Data:

Nome do responsável:

Assinatura:

Observações: