



**Universidade Federal de São Carlos**  
**Centro de Ciências Humanas e Biológicas**  
**Programa de Pós-Graduação em Estudos**  
**da Condição Humana *campus* Sorocaba**  
**Rod.: João Leme dos Santos (SP-264), Km 110**  
**Itinga – Sorocaba – SP - CEP: 18.052-780 Tel.: (15) 3229-6013**  
**www.ppgech.ufscar.br - ppgech@ufscar.br**



### REQUERIMENTO DE ALTERAÇÃO DE INSCRIÇÃO

À Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Estudos da Condição Humana (PPGECH)

Eu, \_\_\_\_\_,  
aluno(a) regularmente matriculado(a) neste Programa de Pós-Graduação, desta Universidade, turma \_\_\_\_\_, venho solicitar a alteração da matrícula semestral para inscrição na(s) seguinte(s) disciplina(s):

<b>Código e nome da disciplina</b>	<b>Docente responsável</b>	<b>Número de créditos</b>

Justificativa: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) orientador(a): \_\_\_\_\_

Assinatura aluno(a): \_\_\_\_\_

Sorocaba, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.