**REQUERIMENTO DE MATRÍCULA – 5º PERÍODO**

Nome completo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Curso: **AUTOMAÇÃO INDUSTRIAL**  Polo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ano/ período: **2013/5**

Data de Nascimento:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Sexo: ( )Masc ( )Fem Estado Civil:\_\_\_\_\_\_\_ CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RG:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Órgão Expedidor:\_\_\_\_\_\_\_

Nome completo da mãe:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome completo do pai:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nº \_\_\_\_\_

Complemento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Bairro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CEP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ UF:\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone fixo: ( )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Celular: ( )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **Requer matrícula na(s) seguinte (s) Unidade(s) Curricular(es) do 5º período:**

|  |
| --- |
| **8º MÓDULO** |
| **( X ) AUTOMAÇÃO DE SISTEMAS** |
| **( X ) GESTÃO DA MANUTENÇÃO** |

* **Requer matrícula na(s) unidade(s) curricular(es) regime de DEPENDÊNCIA:**

|  |
| --- |
| **3º MÓDULO** |
| **( ) ELETRÔNICA** |
| **( ) INSTRUMENTAÇÃO BÁSICA** |
| **4º MÓDULO** |
| **( ) MECÂNICA DOS FLUÍDOS** |
| **( ) SEGURANÇA DO TRABALHO** |
| **5º MÓDULO** |
| **( ) ELEMENTOS DE MÁQUINAS** |
| **( ) EMPREENDEDORISMO** |

|  |
| --- |
| **7º MÓDULO** |
| **( ) COMANDOS PNEUMÁTICOS E HIDRÁULICOS** |
| **( ) CONTROLADORES PROGRAMAVEIS 2** |
| **8º MÓDULO** |
| **( ) CONTROLE AUTOMÁTICO DE PROCESSOS** |
| **( ) GESTÃO DE RECURSOS PRODUTIVOS** |

**\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Assinatura do Estudante Coordenador EaD do câmpus**