



Universidade de São Paulo
Faculdade de Medicina Veterinária e Zootecnia



VETERINÁRIA
USP

MATRÍCULA, EM DISCIPLINA, FORA DO PRAZO*
(*fora do período de pré-matrícula no Sistema Janus)

Eu, _____, nº USP _____, pós-graduando(a) do Programa _____, nível _____, solicito matrícula fora do prazo na(s) disciplina(s), abaixo, por motivo _____.

Sigla	Nome da disciplina	Ciente e De acordo do responsável da disciplina	
		Nome do responsável	Assinatura

Termos em que
Pede Deferimento

São Paulo, _____ de _____ de _____.

Assinatura do aluno

Assinatura do orientador