



UNIVERSIDADE FEDERAL
DE JUIZ DE FORA

Instituto de Ciências Biológicas
Coordenação dos Cursos de Graduação em Ciências Biológicas
coord.biologia@ufjf.br/(32)2102-3204

**Formulário de opção por curso
Término do ABI**

Nome:		
Matrícula:	CPF:	RG:
Semestre letivo em que ingressará no curso escolhido:		

Tendo em vista o término da Área Básica de Ingresso no curso de Graduação em Ciências Biológicas com o fim do 3º período letivo, venho manifestar, irretroatavelmente, minha opção pelo curso de:

- Bacharelado em Ciências Biológicas
- Licenciatura em Ciências Biológicas

Juiz de Fora, de de .

Assinatura do Discente