

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE JUIZ DE FORA
CENTRAL DE ATENDIMENTO - CAMPUS JUIZ DE FORA**

**REMOÇÃO OU REVISÃO DE MATRÍCULA EM DISCIPLINA ISOLADA - GRADUAÇÃO
SEGUNDO SEMESTRE LETIVO DE 2025**

Telefones: /

PREENCHER AS DISCIPLINAS QUE DESEJA REMOVER/REVISAR

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10

Nome:

CPF:

E-mail:

Graduado () Graduando ()

Possui registro anterior em disciplina isolada? SIM () NÃO ()

Número de matrícula (se já possuir cadastro anterior e caso lembre):

Número que consta no ofício anexado ao e-mail (obrigatório):

Informações complementares:

Estou ciente que meu pedido somente será processado se realizado com as informações corretas e anexos pertinentes. Em caso de dúvidas, devo entrar em contato com a Central de Atendimento.

Assinatura

Juiz de Fora, ____ de _____ de 2025