**Marque com um X a solicitação de matrícula que está requerendo:**

Esse formulário deverá ser preenchido apenas pelos alunos que optaram pelo Estágio Supervisionado TÉCNICO.

( ) ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM BIOMEDICINA I - TÉCNICO (CBM0008)

( ) ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM BIOMEDICINA II - TÉCNICO (CBM0009)

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ESTUDANTE), (mat.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), solicito matrícula no componente curricular escolhido acima.

Natal, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 201\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) estudante

**COMPROVANTE DE SOLICITAÇÃO DE MATÍCULA**

O(a) aluno(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (mat. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) solicitou à coordenação matrícula em:

( ) ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM BIOMEDICINA I - TÉCNICO (CBM0008)

( ) ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM BIOMEDICINA II - TÉCNICO (CBM0009)

No dia \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 201\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura e carimbo do(a) funcionário(a) ou coordenador(a)