

A/C Coordenação do Curso de História,

Eu _____,
matrícula _____ discente do Curso de _____, período
_____, venho informar, para efetivação de matrícula em
_____ o/a _____ docente
_____ que declara aceita a orientação
por meio da assinatura abaixo.

Atenciosamente

Discente

Docente