**FORMULÁRIO PARA ALTERAÇÃO DE HORÁRIO DE DISCIPLINA/COMPONENTE CURRICULAR**

**SEMESTRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Código da disciplina/****componente curricular** | **Nome da disciplina/****componente curricular** | **Turma** | **Professor** | **Descrição da solicitação[[1]](#footnote-1)** |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Justificativa** |
|  |

|  |
| --- |
| **Ciência do professor(a) responsável pela disciplina/componente curricular:[[2]](#footnote-2)** |

Catalão, \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

**Coordenador do curso de...**

1. **Referendamos que todos(as) alunos(as) matriculados(as) na disciplina/componente curricular acordaram por escrito com a alteração de horário, entendendo que tal mudança não lhes trará nenhum prejuízo acadêmico agravante.** [↑](#footnote-ref-1)
2. **Tenho ciência de que, ao se proceder à alteração do horário, os dias da disciplina são atualizados, ocasionando a perda do registro da frequência dos discentes, visto que é necessária uma nova vinculação do docente.** [↑](#footnote-ref-2)