

# Memorial Descritivo

Nome do Candidato:

Curso:

Matrícula:

Nome da disciplina:

Justifique seu pedido:

---

---

---

---

---

---

---

---

Assim, solicito o deferimento do pedido de aproveitamento, colocando-me à disposição para quaisquer esclarecimentos ou apresentação de documentação comprobatória adicional.

Araxá \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

---

Assinatura