Faculdade de Economia, Administração e Contabilidade de Ribeirão Preto
Universidade de São Paulo
Serviço de Graduação

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE RETORNO AO CURSO

Nome _____ Fone _____

N° USP _____ Curso _____ ( ) diurno ( ) noturno

Ano de ingresso _____ E-mail _____

Requer apresentar solicitação de retorno ao curso para o ____ semestre de _____, para análise da Comissão de Graduação da FEA-RP, conforme justificativa e plano de estudos a seguir:

Justificativa (anexar comprovante(s), se houver)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____.

Nestes termos,

Pede deferimento.

Ribeirão Preto, ____/____/____.

Assinatura do interessado(a): _____.

- - - -