



UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS  
FACULDADE DE LETRAS  
COORDENAÇÃO DO CURSO DE LETRAS

**AUTORIZAÇÃO PARA INCLUSÃO EM DISCIPLINAS**

Autorizo que o(a) aluno(a) \_\_\_\_\_,  
matrícula nº \_\_\_\_\_, seja incluído(a) em minha turma \_\_\_\_\_, da disciplina

nos seguintes dias e horários:

SEGUNDA-FEIRA	TERÇA-FEIRA	QUARTA-FEIRA	QUINTA-FEIRA	SEXTA-FEIRA

Goiânia, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Professor(a)

Observação: Esta autorização depende da análise e parecer do(a) professor(a) da referida disciplina.