**Formulário de opção por curso**Término do ABI

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome: | | |
| Matrícula: | CPF: | RG: |
| Semestre letivo em que ingressará no curso escolhido: | | |

Tendo em vista o término da Área Básica de Ingresso no curso de Graduação em Ciências Biológicas com o fim do 3º período letivo, venho manifestar, irretratavelmente, minha opção pelo curso de:

( ) Bacharelado em Ciências Biológicas

( ) Licenciatura em Ciências Biológicas

Juiz de Fora,    de       de     .

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Discente