

DADOS DO ESTUDANTE

NOME:	MATRÍCULA:
CURSO:	TURMA/INGRESSO:
ENDEREÇO:	CIDADE/ESTADO/UF:
E-MAIL:	TELEFONE:

OBJETIVO DO REQUERIMENTO (ASSINALE)

☐ AVALIAÇÃO DE SEGUNDA CHAMADA

☐ REVISÃO DE NOTAS DE AVALIAÇÕES

☐ MATRÍCULA DE DISCIPLINAS

☐ RETIRADA DE DISCIPLINA (PERÍODO DE AJUSTE)

☐ DECLARAÇÃO

☐ HISTÓRICO ACADÊMICO

☐ REINGRESSO

☐ OUTROS: _____
(ESPECIFICAR)

O ALUNO DEVE UTILIZAR OS FORMULÁRIOS ESPECÍFICOS PARA OS REQUERIMENTOS: APROVEITAMENTO DE DISCIPLINA; DIPLOMA/ 2 VIA; CANCELAMENTO DE MATRÍCULA; TRANCAMENTO DE CURSO/ESPECIAL; REGIME ESPECIAL.

JUSTIFICATIVA/ESCLARECIMENTOS

DOCUMENTOS ANEXADOS (INFORMAR)

DATA: _____ ASSINATURA DO(A) ESTUDANTE: _____

PARECER (COORDENAÇÃO DE CURSO)

DATA: _____ ASSINATURA E CARIMBO: _____

COMPROVANTE DE REQUERIMENTO

REQUERENTE: _____

OBJETIVO DO REQUERIMENTO: _____

LOCAL/ DATA: _____

RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO: _____

