

REQUERIMENTO

Número do Processo

Nome do Requerente

N.º de Matrícula do Requerente

CPF

RG

Endereço

Bairro

Telefone

E-mail

CEP

Curso

Data

Assinatura

OBJETO DO REQUERIMENTO

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Aproveitamento de estudos | <input type="checkbox"/> Retificação de dados pessoais |
| <input type="checkbox"/> Atividade domiciliar / Licença maternidade | <input type="checkbox"/> Solicitação de validação de carga horária complementar |
| <input type="checkbox"/> Desistência definitiva de curso | <input type="checkbox"/> Solicitação de avaliação curricular /Confecção de diploma |
| <input type="checkbox"/> Dilatação do prazo máximo para conclusão do curso | <input type="checkbox"/> Solicitação de antecipação de colação de grau |
| <input type="checkbox"/> Dispensa de Pré-requisito | <input type="checkbox"/> Solicitação de programa(s) de disciplina(s) |
| <input type="checkbox"/> Matrícula Aluno Especial | <input type="checkbox"/> Trancamento total de inscrição em disciplinas (Do semestre) |
| <input type="checkbox"/> Permanência no Curso | <input type="checkbox"/> Trancamento parcial de inscrição em disciplinas (De disciplina) |
| <input type="checkbox"/> Recurso / Reconsideração de parecer / Revisão de nota | |
| <input type="checkbox"/> 2ª Chamada de avaliação (Informar no esclarecimento o nome da disciplina, docente responsável e data da avaliação) | |
| <input type="checkbox"/> Outro (Especificar): _____ | |

ESCLARECIMENTOS

COMPROVANTE DE PROTOCOLO DE REQUERIMENTO

Número do Processo

Nome do Requerente

N.º de Matrícula (para aluno da UFRB)

Objeto do Requerimento

Data

Divulgação do resultado do processo no mural e no sítio do Núcleo Acadêmico. www.ufrb.edu.br/ccs/nuapac/resultadosdosprocessos