|  |  |
| --- | --- |
|  FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DE RONDONIA | REQUERIMENTOS DIVERSOS01 |
| Exmo. Sr. Chefe do Departamento de Educação O Aluno (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Matricula nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_no \_\_\_\_\_\_Período, Turno:( ) Integral ( ) Vespertino ( ) Noturno, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefone fixo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Celular\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ vem requerer a Vossa Senhoria:  |
|  Trancamento Geral de Matricula  |  Alteração de Dados Pessoais no Cadastro (Anexar Comprovante)  |
|  Trancamento Parcial de Matricula  (Preencher o Quadro A no verso da folha) |  Recontagem de Faltas (Relacionar disciplinas e Respectivas turmas. (Quadro A no verso da folha  |
|  Revisão de Provas |  Solicitação de Colação de Grau |
|  Cancelamento Total da Matricula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  Colação de Grau Especial (Justificar em anexo) |
|  Reintegração de Curso |  Solicitação de Diploma |
|  Histórico Escolar ( ) CNPF |  Solicitação de Certificado |
|  Atestado de Matricula |  Rematicula fora do Prazo |
|  Programas da Disciplinas Cursadas (ementa) Plano de ensino Disciplinas Cursadas |  Provas Repositivas – 2ª Chamada (Preencher Quadro A) |
|  Mudança de Turma |  Análise da Situação Academica (Analise Curricular Espelho de Matricula) |
|  Guia de Transferência (Anexar Atestado de Vaga) |  Declaração de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  Atestado Médico (original ou cópia autenticada) |  Atestado de Frequencia (Coordenador do Curso) |
|  Correção do Histórico Escolar (Anexar Fotocópia do Histórico Escolar) |  Outros (Especificar no Verso da Folha) |
|  2ª Chamada de Prova – Preencher o Quadro no verso e justificar.  Professor:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  Regime Excepcional/Licença Maternidade Preencher Quadro A no Verso ) D.L. 1044/69 – Lei 6202/75 |
|  Aproveitamento de Estudos |  Inclusão de Disciplina epartamento de -------------------- |
|  Quebra de Pré-Requisito |  Atendimento Domiciliar |
| Rolim de Moura/RO, \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do Aluno |
| **INFORMAÇÕES E PARECER DO COORDENADOR DO CURSO****\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****DATA COORDENADOR GERAL** |

|  |
| --- |
| **QUADRO *A*** |
| Código | Turma | Nome da disciplina  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Rolim de Moura /RO ,\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do Aluno |
| **INFORMAÇÕES E PARECER DO COORDENADOR DO CURSO** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **COORDENADOR GERAL** |

Obs: O modelo de requerimento número (1) além das funções especificadas na primeira parte é para **inclusão de disciplinas**. Quadro (A)