|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE  FEDERAL DE RONDONIA | | | | REQUERIMENTOS DIVERSOS  02 | | | | |
| Exmo. Sr. Chefe do Departamento do Curso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  O Aluno (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Matricula nº\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_no \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Período,  Turno: ( ) Integral ( ) Vespertino ( ) Noturno, e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  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 Departamento 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 B** | | | | | | | | |
| Nome da Disc. na Instituição de origem | CH | CR | Nome da Disc. no Currículo da **UNIR** | | | CH | CR | Parecer do Professor |
|  |  |  |  | | |  |  |  |
|  |  |  |  | | |  |  |  |
|  |  |  |  | | |  |  |  |
|  |  |  |  | | |  |  |  |
|  |  |  |  | | |  |  |  |
|  |  |  |  | | |  |  |  |
|  |  |  |  | | |  |  |  |
|  |  |  |  | | |  |  |  |
|  |  |  |  | | |  |  |  |
|  |  |  |  | | |  |  |  |
|  |  |  |  | | |  |  |  |
|  |  |  |  | | |  |  |  |
|  |  |  |  | | |  |  |  |
|  |  |  |  | | |  |  |  |
|  |  |  |  | | |  |  |  |
|  |  |  |  | | |  |  |  |
| Rolim de Moura /RO,\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Aluno | | | | | | | | |
| **INFORMAÇÕES E PARECER DO COORDENADOR DO CURSO** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_­­­­­­­­\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **COORDENADOR GERAL** | | | | | | | | |

O modelo de requerimento número (2) além das funções especificadas na primeira parte é para **aproveitamento de disciplinas .**Quadro (B).