|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE  FEDERAL DE RONDONIA | REQUERIMENTOS DIVERSOS  01 | |
| Exmo. Sr. Chefe do Departamento de Educação  O Aluno (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Matricula nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_no \_\_\_\_\_\_Período, Turno:( ) Integral ( ) Vespertino ( ) Noturno, [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_](mailto:e-mail_dilcilenebryanamaral@gmail.com_____) 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 | | Atendimento Domiciliar |
| Quebra de Pré-Requisito | |  |
| Rolim de Moura/RO, \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Aluno | | |
| **INFORMAÇÕES E PARECER DO COORDENADOR DO CURSO**  **\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **DATA COORDENADOR GERAL** | | |

|  |
| --- |
| **Descrição** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Rolim de Moura /RO ,\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Aluno |
| **INFORMAÇÕES E PARECER DO COORDENADOR DO CURSO** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **COORDENADOR GERAL** |

Obs: Este quadro deverá servir para informações complementares do(s) item(ns) marcado(s) na primeira parte.