|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| UNIR  FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DE RONDÔNIA CAMPUS DE PRESIDENTE MÉDICI | REQUERIMENTOS DIVERSOS | |  |
| TRAMITAÇÃO DO REQUERIMENTO  Encaminhado à(ao):  1. em /\_ / \_  2. em /\_ / \_  3. em /\_ / \_  4. em /\_ / \_ | |
|  |
| PROTOCOLO Nº \_  RECEBIDO EM / / \_ ÀS : HS POR: \_ |  |
| A(o): ☐SERCA ☐DEPA ☐DZO ☐OUTROS:\_  Eu, , matriculado no Curso de \_, sob o nº \_, no  \_º Período, referente ao \_º Semestre Letivo de 20\_\_, vem requerer a Vossa Senhoria: | | |  |
| * Alteração dos Dados Pessoais no Cadastro SIGAA (Anexar Comprovante) | | * Inclusão de Disciplinas \*   (Preencher o Quadro A) |
| * Correção do Histórico Escolar   (Anexar Fotocópia do Histórico Escolar) | | * Reintegração de Curso \* |
| * Aproveitamento de Disciplinas (Preencher Quadro B, no verso) | | * Revisão de Provas |
| * Atestado de Frequência (Coordenador do Curso) | | * Solicitação de Certificado (Informar o Curso, em “Outros”) |
| * Cancelamento Total da Matrícula (Anexar Justificativa) | | * Solicitação de Colação de Grau \* |
| * Programas das Disciplinas Cursadas (Ementas) (Preencher o Quadro A) | | * Solicitação de Diploma |
| * Rematrícula Fora do Prazo \* | | * Outros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

\* Observar os Prazos do Calendário Acadêmico Vigente



|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| QUADRO “A” | | | | | |
| CÓDIGO | TURMA | NOME DA DISCIPLINA | CÓDIGO | TURMA | NOME DA DISCIPLINA |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Presidente Médici/RO, de de . \_\_ \_\_ \_  Assinatura do Aluno | | | | | |

OBSERVAÇÕES:



- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

# Nome do Aluno:



Protocolo Nº UNIR

# Requerimento Referente: Recebido Em: / / \_

Recebido Por \_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUADRO "B"** | | | | |
| NOME DA DISCIPLINA NA INSTITUIÇÃO DE ORIGEM | **CH** | **NOME DA DISCIPLINA NO CURRÍCULO DA UNIR** | **CH** | **Resultado (Deferido ou Indeferido)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | | | | |
| OBSERVAÇÕES E PARECER | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| PRESIDENTE MÉDICI, \_\_\_DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DE\_\_\_\_\_\_ | | | **ASS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.** | |