

REQUERIMIENTO

REQUERENTE:	
NOME:	
MATRÍCULA:	
E-MAIL INSTITUCIONAL:	
E-MAIL ALTERNATIVO:	
CURSO:	
FONE:	

OBJETO DO REQUERIMENTO	
()	Aproveitamento de Estudos
()	Colaço de grau especial
()	Cancelamento de Disciplina
()	Integralização de Atividades complementares
()	Integralização de Atividades de Extensão
()	Justificativas de Faltas
()	Disciplina em Período Letivo Especial
()	Programa de Disciplinas Cursadas
()	Segunda Chamada de Avaliação
()	Trancamento de Matrícula em Disciplina (parcial)
()	Trancamento de Matrícula no Curso (trancamento total)
()	Revisão de Provas
()	Outros (Especificar necessidades no campo “Justificativa”).

*É obrigatório o preenchimento do campo “justificativa”. O requerente deve ser claro em informar o que solicita, a(s) disciplina(s) com código, data e nome do docente, se for o caso. Para segundas chamadas de avaliações, informar obrigatoriamente a data da avaliação que foi perdida.

JUSTIFICATIVA*

Rio Branco ____/____/____

Assinatura do requerente