OBSERVAÇÃO: Preencha todas as informações solicitadas, insira sua assinatura e envio o requerimento para o email “nutricao.ccsd@ufac.br”

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **REQUERIMENTO** | ***N°*** |

|  |
| --- |
| REQUERIMENTO |
| Nome:Endereço: Telefone: E-Mail: Curso: Período: Número de Matrícula: |
| SETOR: |
| ( ) NURCA ( ) COPEVE/NUPS ( X ) COORD. DE CURSO: **Bacharelado em Nutrição**  |
| OBJETO DE REQUERIMENTO: |
| * 1. Declaração de Escolaridade (Coordenação de Curso) ( )
	2. Histórico Escolar – Original (NURCA) ( )
	3. Histórico Escolar –2ª via (NURCA) ( )
	4. Guia de Transferência (NURCA) ( )
	5. Certidão de Conclusão de Curso (NURCA) ( )
	6. Diploma Registrado (NURCA) ( )
	7. Atestado de Vaga (NURCA) ( )
	8. Transferência para a UFAC (NURCA) ( )
	9. Transferência Interna (NURCA) ( )
	10. Comparecimento ao Concurso Vestibular (COPEVE/NUPS) ( )
	11. Classificação no Concurso Vestibular (COPEVE/NUPS) ( )
	12. Abono de FALTAS (Coordenação do Curso) ( )
	13. Revisão de Provas (Coordenação de Curso) ( )
	14. Prova de 2ª Chamada (Coordenação do Curso) ( )
	15. Colação de Grau Especial (Coordenação de Curso) ( )
	16. Frequência em Disciplina (Coordenação do Curso) ( )
	17. Cancelamento de Disciplinas (Coordenação do Curso) ( )
	18. Trancamento da matricula em Disciplina (Coordenação de Curso) ( )
	19. Trancamento de Matricula no Curso (Coordenação de Curso) ( )
	20. Aproveitamento de Estudos (Coordenação de Curso) ( )
	21. Programação de Disciplinas Cursadas (Coordenação de Curso) ( )
	22. Disciplinas em Período Letivo Especial (Coordenação de Curso) ( )
	23. Outros (Especificar) ( )
 |
| JUSTIFICATIVA (Obrigatório): |
|  |
| Rio Branco, ------/------/-------. ................................................................................ Assinatura do Requerente |