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