|  |  |
| --- | --- |
|  FUNDAÇÃO UNIVERSIDADEFEDERAL DE RONDONIA | REQUERIMENTOS DIVERSOS02 |
| Exmo. Sr. Chefe do Departamento do Curso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_O Aluno (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Matricula nº\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_no \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Período,Turno: ( ) Integral ( ) Vespertino ( ) Noturno, e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_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 MaternidadePreencher Quadro A no Verso ) D.L. 1044/69 – Lei 6202/75 |
|  Aproveitamento de Estudos |  Inclusão de Disciplina Departamento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  Quebra de Pré-Requisito |  Atendimento Domiciliar |
| Rolim de Moura/RO, \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do Aluno |
| **INFORMAÇÕES E PARECER DO COORDENADOR DO CURSO** **\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **DATA COORDENADOR GERAL** |
| **Quadro B** |
| Nome da Disc. na Instituição de origem | CH | CR | Nome da Disc. no Currículo da **UNIR** | CH | CR | Parecer do Professor |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Rolim de Moura /RO,\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do Aluno |
| **INFORMAÇÕES E PARECER DO COORDENADOR DO CURSO** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_­­­­­­­­\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **COORDENADOR GERAL** |

O modelo de requerimento número (2) além das funções especificadas na primeira parte é para **aproveitamento de disciplinas .**Quadro (B).