|  |  |
| --- | --- |
| MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃOFUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DE RONDÔNIAAv. 02 – Rotary Club, n. 3756, Bairro: Jardim Social/Vilhena-RO/CEP: 76981-340 Fone: (69) 3316-4500 | **REQUERIMENTOS DIVERSOS** |
|  |  | **DESPACHO:** |
| **PROTOCOLO:** |  | **De:**  |
| **Protocolo n°: / Data: /**  | **/**  | **Para:**  |
| **Processo n°: / Data: /**  | **/**  |  |
| **Horário: : .** |  |  |
|  |  | **Vilhena/RO, / / .** |
| **Assinatura do Servidor (a)** |  | **Assinatura** |
| Para: Nome do aluno(a): Matricula Nº: Curso: Turma: Turno: ( ) Matutino ( ) Noturno, Telefone fixo: Celular: E-mail:  |
| **01** Aproveitamento de Disciplinas(Preencher Quadro B / verso) | **14** Histórico Escolar **( )** CNPJ \*\*Assinalar se for necessário ser com CNPJ |
| **02** Atestado de Matrícula **( )** CNPJ\*\*Assinalar se for necessário ser com CNPJ | **15** Matrícula como Aluno Especial(Anexar documentos necessários e preencher Quadro A) |
| **03** Análise da Situação Acadêmica | **16** Programas das Disciplinas Cursadas |
| **04** Alteração de Dados Pessoais no Cadastro(Anexar Comprovante) | **17** Redimensionamento de Matrícula(Preencher Quadro A) |
| **05** Atestado Médico Regime Excepcional / Licença Maternidade – Lei 6.202/75 | **18** Reintegração de Matrícula(Preencher Quadro A) |
| **06** Atestado Médico Regime Excepcional - D.L. 1044/69 | **19** Recontagem de Faltas(Relacionar disciplinas e Respectivas Turmas Quadro A) |
| **07** Atestado de Frequência / (Coordenação do Curso) | **20** Solicitação de Diploma |
| **08** Cancelamento Total de Matrícula | **21** Solicitação de 2ª via de Diploma |
| **09** Colação de Grau Especial(Justificar no verso folha) | **22** Solicitação de quebra de pré-requisito(Preencher Quadro A) |
| **10** Colação de Grau Calendário Acadêmico**(Anexar Nada Consta / Biblioteca)** | **23** Solicitação de Certificado |
| **11** Declaração de  | **24** Trancamento: ( ) Geral de Matrícula( ) Parcial de Matrícula(Preencher o Quadro A) |
| **12** Guia de Transferência(Anexar Atestado de Vaga) | **25** Outros (especificar verso da folha) |
| **13** ( ) 2ª Chamada de Provas ( ) Provas Repositivas ( ) Revisão de provas (Preencher o Quadro A).Professor:  |



|  |
| --- |
| **QUADRO A** |
| **I T E M** | **CÓDIGO** | **TURMA** | **NOME DA DISCIPLINA** | **I T E M** | **CÓDIGO** | **TURMA** | **NOME DA DISCIPLINA** |
| 1 |  |  |  | 7 |  |  |  |
| 2 |  |  |  | 8 |  |  |  |
| 3 |  |  |  | 9 |  |  |  |
| 4 |  |  |  | 10 |  |  |  |
| 5 |  |  |  | 11 |  |  |  |
| 6 |  |  |  | 12 |  |  |  |

Vilhena/RO, de de .

Assinatura do Aluno (a)

|  |
| --- |
| **QUADRO B**Anexar: Histórico Escolar e Programas das Disciplinas |
| **I T E M** | **NOME DA DISCIPLINA NA INSTITUIÇÃO DE ORIGEM** | **CH** | **CH** | **NOME DA DISCIPLINA NO CURRICULO DA UNIR** | **CH** | **CH** | **PARECER** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **INFORMAÇÕES E PARECER** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Vilhena/RO, / / .** |

|  |
| --- |
| **JUSTIFICATIVA** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Vilhena/RO, / / .** |