

REQUERIMENTO N°: -

DE (nome do interessado ou representante):

PARA (órgão ou autoridade administrativa a que se dirige):

CURSO: **N° DE MATRÍCULA (DRE):**

ENDEREÇO (logradouro + número):

CIDADE: **UF:** **CEP:** -

TEL: - **E-MAIL:** @

Venho, respeitosamente, requerer a V. Senhoria o item relacionado abaixo:

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> CORREÇÃO DE HISTÓRICO ESCOLAR
(Boletim Escolar + Form. de Homologação – Exclusão – Substituição) | <input type="radio"/> REGISTRO / ALTERAÇÃO DE RCS
(Boletim Escolar + Formulário de Registro / Alteração de RCS) |
| <input type="radio"/> DISPENSA / EQUIVALÊNCIA DE DISCIPLINAS
(Form. de Dispensa/Equivalência + Histórico Escolar + Prog. das Disciplinas) | <input type="radio"/> INSCRIÇÃO EM DISCIPLINAS ISOLADAS
(Prova de matric e doc. de aceite dos cred. ou cert. concl de curso + Histórico) |
| <input type="radio"/> REQUERIMENTO DE EXERCÍCIOS DOMICILIARES
(Form. Ex. Domic. + Boletim Escolar + CRID + Atestado de Licença Médica) | <input type="radio"/> RECURSO: REVISÃO DE PROVA
(Form. de Revisão de Prova + Cópia da avaliação, se possível) |
| <input type="radio"/> REGULARIZAÇÃO DE MATRÍCULA : INTERCÂMBIO
(Form. de Intercâmbio + Carta de Aceite da Instituição de Destino) | <input type="radio"/> TRANCAMENTO DE MATRÍCULA EXCEPCIONAL
(Boletim Escolar + Form. de trancamento + Declar. PR7 + Nada consta Bibl.) |
| <input type="radio"/> TRANCAMENTO DE MATRÍCULA
(Boletim Escolar + Form. de trancamento + Declar. PR7 + Nada consta Bibl.) | <input type="radio"/> TRANCAMENTO DE MATRÍCULA FORA DO PRAZO
(Boletim Escolar + Form. de trancamento + Declar. PR7 + Nada consta Bibl.) |
| <input type="radio"/> REABERTURA DE MATRÍCULA
(Boletim Escolar + Form. de reabertura) | <input type="radio"/> REABERTURA DE MATRÍCULA FORA DO PRAZO
(Boletim Escolar + Form. de reabertura + Documentos Comprobatórios) |
| <input type="radio"/> DESCANCELAMENTO DE MATRÍCULA
(Boletim Escolar + Documentos Comprobatórios + Form. de reabertura) | <input type="radio"/> CANCELAMENTO DE MATRÍCULA
(Boletim Escolar + Form. de trancamento + Declar. PR7 + Nada consta Bibl.) |
| <input type="radio"/> MATRÍCULA POR TRANSFERÊNCIA EX-OFFICIO
(Form de Reg de Matrícula + Docs Res. CEG 06/10+ Form. de Comunicação) | <input type="radio"/> PRORROGAÇÃO DO PRAZO DE INTEGRALIZAÇÃO
(Boletim Escolar + Justificativa+Documentos Comprobatórios) |
| <input type="radio"/> OUTROS (especificar) <input type="text"/> | |

JUSTIFICATIVA

Declaro ainda, estar CIENTE de que todas as notificações referentes a este requerimento ocorrerão através de comunicação oficial via “SIGA”, comprometendo-me a manter o e-mail cadastrado no referido sistema ATUALIZADO. Não obstante, estou informado de que posso acompanhar o andamento do mesmo em “SAP.UFRJ.BR” > Opções: - Pesquisar > Campo “Interessado”.

/ /

Assinatura do requerente ou de seu representante

RECEBIDO

/ /

Assinatura e carimbo do servidor



SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO DE MATRÍCULA

UNIDADE:

CURSO:

NOME:

DRE:

E-MAIL:

TEL.:

ANO DO EVENTO:

SEMESTRE LETIVO DO EVENTO:

1º SEMESTRE

2º SEMESTRE

1 – Você é beneficiário de bolsa? NÃO SIM Qual tipo:

ATENÇÃO: Apresentar declaração do setor de Assistência Estudantil atestando sua condição.

2 – Você é beneficiário de alojamento estudantil? NÃO SIM

3 – O seu cancelamento se deve a ingresso em outra instituição de ensino? NÃO (PULAR QUESTÃO) SIM

PÚBLICA Nome da IES:

PRIVADA Nome da IES:

Em termos de qualidade acadêmica, como você avalia a outra instituição de ensino? MELHOR PIOR IGUAL

4 – O cancelamento do curso se deve a motivos acadêmicos? NÃO SIM

5 – O cancelamento do curso se deve a motivos financeiros? NÃO SIM

6 – Resuma o motivo do cancelamento: SAÚDE FAMILIAR TRABALHO

SOCIOECONÔMICO DESINTERESSE PELO CURSO OUTROS

Outros motivos (especificar):

7 – Como você avalia as políticas de assistência estudantil da UFRJ? ÓTIMO BOM REGULAR RUIM

8 – Como você avalia os professores / Coordenação de Curso? ÓTIMO BOM REGULAR RUIM

9 – Como você avalia a Biblioteca? ÓTIMO BOM REGULAR RUIM

10 – Como você avalia os setores acadêmicos? ÓTIMO BOM REGULAR RUIM

11 – Como você avalia a Infraestrutura (salas, laboratórios, etc)? ÓTIMO BOM REGULAR RUIM

12 – O que lhe faria permanecer na UFRJ Macaé?

13 – Você pretende voltar a fazer o mesmo curso: NÃO SIM Onde?

14 – Pretende mudar de curso? NÃO SIM Qual curso?

Ciente de que a solicitação de cancelamento tem caráter irreversível, peço deferimento.

/ /

Assinatura do aluno