

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



HOMOLOGAÇÃO – EXCLUSÃO – SUBSTITUIÇÃO

UNIDADE:

CURSO RESP. PELA DISCIPLINA:

NOME DO ALUNO(A):

NÚMERO DO DRE:

Ano/Período da operação:

		/	
(ano)			(semestre)

OPERAÇÃO:

- Homologação de Grau : o(a) aluno(a) deve anexar comprovações documentais que justifiquem sua inscrição não ter sido registrada*.
- Exclusão de Reprovação : o(a) aluno(a) deve anexar comprovações documentais que justifiquem sua inscrição não ter sido trancada*.
- Substituição de Nota: o(a) aluno(a) deve anexar comprovações documentais que justifiquem a incorreção da nota*.

Código da disciplina:

Nome da disciplina:

Nome do professor:

EXPOSIÇÃO DOS FATOS E DE SEUS FUNDAMENTOS:

INFORMAÇÕES DO(A) PROFESSOR(A)

(Este campo deve ser preenchido somente para EXCLUSÃO DE REPROVAÇÃO)

Eu, _____, professor(a) da disciplina, atesto que o(a) aluno(a) acima citado não assistiu as aulas e/ou não foi submetido às avaliações regulares na disciplina.

		/			/		
--	--	---	--	--	---	--	--

Assinatura do professor da disciplina

--	--	--	--	--	--

Registro/SIAPE

* CRID constando a inscrição na disciplina, a autorização da irregularidade ou o trancamento da disciplina (conforme o caso)