

|   |   |
|---|---|
| <b>DE</b> (nome do interessado ou representante):                 |   |
| <input type="text"/>  |   |
| <b>PARA</b> (órgão ou autoridade administrativa a que se dirige): |   |
| <input type="text"/>  |   |
| <b>CURSO:</b>   | <b>Nº DE MATRÍCULA (DRE):</b>               |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>                        |
| <b>ENDEREÇO</b> (logradouro + número):                            |   |
| <input type="text"/>  |   |
| <b>CIDADE:</b>  | <b>UF:</b>                                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>                        |
|   | <b>CEP:</b>                                 |
|   | <input type="text"/> - <input type="text"/> |
| <b>TEL:</b>   | <b>E-MAIL:</b>                              |
| <input type="text"/> - <input type="text"/>                       | <input type="text"/>                        |

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

|   |  |
|---|--|
| <input type="radio"/> <b>CORREÇÃO DE HISTÓRICO ESCOLAR</b><br>(Boletim Escolar + Form. de Homologação – Exclusão – Substituição)                    | <input type="radio"/> <b>MATRÍCULA POR TRANSFERÊNCIA EX-OFFICIO</b><br>(Form de Reg de Matrícula + Docs Res. CEG 01/17)                            |
| <input type="radio"/> <b>DISPENSA / EQUIVALÊNCIA DE DISCIPLINAS</b><br>(Form. de Dispensa/Equivalência + Histórico Escolar + Prog. das Disciplinas) | <input type="radio"/> <b>INSCRIÇÃO EM DISCIPLINAS ISOLADAS</b><br>(Prova de matríc e doc. de aceite dos cred. ou cert. concl de curso + Histórico) |
| <input type="radio"/> <b>REQUERIMENTO DE EXERCÍCIOS DOMICILIARES</b><br>(Form. Ex. Domic. + CRID + Atestado de Licença Médica)                      | <input type="radio"/> <b>RECURSO: REVISÃO DE PROVA</b><br>(Form. de Revisão de Prova + Cópia da avaliação, se possível)                            |
| <input type="radio"/> <b>REGULARIZAÇÃO DE MATRÍCULA : INTERCÂMBIO</b><br>(Form. de Intercâmbio + Carta de Aceite da Instituição de Destino)         | <input type="radio"/> <b>TRANCAMENTO DE MATRÍCULA EXCEPCIONAL</b><br>(Boletim Escolar + Form. de trancamento + Nada consta Bibl.)                  |
| <input type="radio"/> <b>TRANCAMENTO DE MATRÍCULA</b><br>(Boletim Escolar + Form. de trancamento + Nada consta Bibl.)                               | <input type="radio"/> <b>TRANCAMENTO DE MATRÍCULA FORA DO PRAZO</b><br>(Boletim Escolar + Form. de trancamento + Nada consta Bibl.)                |
| <input type="radio"/> <b>REABERTURA DE MATRÍCULA</b><br>(Boletim Escolar + Form. de reabertura)   | <input type="radio"/> <b>REABERTURA DE MATRÍCULA FORA DO PRAZO</b><br>(Boletim Escolar + Form. de reabertura + Documentos Comprobatórios)          |
| <input type="radio"/> <b>DESCANCELAMENTO DE MATRÍCULA</b><br>(Boletim Escolar + Form. de reabertura + Documentos Comprobatórios)                    | <input type="radio"/> <b>CANCELAMENTO DE MATRÍCULA</b><br>(Boletim Escolar + Form. de cancelamento + Nada consta Bibl.)                            |
| <input type="radio"/> <b>OUTROS (especificar)</b>   | <input type="text"/>   |

**JUSTIFICATIVA**

Declaro ainda, estar CIENTE de que todas as notificações referentes a este requerimento ocorrerão através de comunicação oficial via SEI, comprometendo-me a manter o e-mail cadastrado no SIGA ATUALIZADO. Não obstante, estou informado de que posso acompanhar o andamento do mesmo em <https://sei.ufrrj.br/pesquisa> .

|  |  |   |  |  |   |  |  |
|--|--|---|--|--|---|--|--|
|  |  | / |  |  | / |  |  |
|  |  |   |  |  |   |  |  |

Assinatura do requerente ou de seu representante



## 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:

|  |  |   |  |  |   |  |  |
|--|--|---|--|--|---|--|--|
|  |  | / |  |  | / |  |  |
|--|--|---|--|--|---|--|--|

Assinatura do aluno