

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

<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
<input type="text"/>
Assinatura do requerente ou de seu representante



## SOLICITAÇÃO DE REMATRÍCULA

UNIDADE:

CURSO:

NOME DO ALUNO (A):

NÚMERO DE MATRÍCULA:

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

1. ANO DO EVENTO:

--	--	--	--

2. PERÍODO LETIVO DO EVENTO:

1º PERÍODO

2º PERÍODO

3. EVENTO: (marque a opção correspondente)

REMATRÍCULA

REMATRÍCULA POR DESCANCELAMENTO (anexar documentos comprobatórios da excepcionalidade)

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

Assinatura do aluno(a)