

REQUERIMENTO

Nome: _____

Nº RA: _____ Turma/período: _____ Turno: ()Matutino ()Noturno

Curso: () Direito () Administração () Comunicação Social
() Geografia () Sistemas de Informação () Tecnologia em Alimentos
() C.T. Laticínios () T.P. Sucroalcooleira

Endereço: _____

Cidade _____ Estado _____ Tel.: _____

E-mail: _____

Setor a que se destina:

- () Direção da Unidade () Registro Acadêmico () Depto de
() Coordenação de Curso () Colegiado de Curso () Professor(a)

Venho por meio deste solicitar:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Justificativa (anexar comprovante(s))

Pede deferimento.

Frutal/MG _____ / _____ / _____

Assinatura do(a) aluno(a)

LEIA ATENTAMENTE!
Confirmando que estou ciente de minha responsabilidade em verificar a resposta a esta solicitação junto à secretaria para preenchimento quando necessário de formulários em caso de trancamento de matrícula, provas perdidas, regime especial e matrícula fora do prazo.

Assinatura do(a) aluno(a)

Analisado pelo Colegiado de Curso de Graduação em Reunião realizada em
____/____/____.

Resultado: () Deferido () Indeferido – Motivo:

() Justificativa não aceita

() Desempenho curricular

() Outros:

Observação:

.....
.....
.....
.....

Data ____/____/____

COORDENAÇÃO DE CURSO

Ciente:

Assinatura do (a) Aluno (a)

Frutal/MG ____/____/____

UEMG – UNIDADE FRUTAL

SECRETARIA ACADÊMICA

PROCOLOO ____/____

Recebido em: ____/____/____

Ass.: _____