



FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DE RONDÔNIA
CAMPUS DE CACOAL “Prof. Francisco Gonçalves Quiles”
 Rua Manoel Vitor Diniz, 2380, Bairro Jardim São Pedro II
 Cacoal – RO CEP 76962-269 Fone: 69-3416-2605
 E-mail: contabeiscacoal@unir.br Site: www.daccacoal.unir.br

REQUERIMENTOS DEPARTAMENTO

Para: **DEPARTAMENTO ACADÊMICO DO CURSO DE CIÊNCIA CONTÁBEIS – CAMPUS CACOAL**

Nome do Aluno (a): _____ Matrícula Nº: _____

Curso: _____ Período: _____ Turno: ()Vespertino ()Noturno ()Integral

Telefone / Celular: _____ E-mail: _____

01 - Aproveitamento de Disciplinas (Preencher Quadro B - Verso)	09 - Reanálise (Especificar / Justificar no Verso)
02 - Atestado de Frequência. (Coordenação do Curso)	10 - Recontagem de Faltas. (Preencher Quadro A e justificar no verso)
03 - Atestado Médico (Original e/ou Cópia para conferência)	11 - Regime Excepcional / Licença Maternidade - D.L. 1044/69 Lei 6.202/75 (Preencher Quadro A)
04 - Correção do Histórico Escolar (Anexar Histórico Escolar e preencher Quadro A)	12 - Reintegração de Matrícula (Preencher Quadro A)
05 - Colação de Grau – ESPECIAL (Justificar no verso)	13 - Revisão de Provas (Preencher Quadro A)
06 - Declaração de: _____	14 - Segunda Chamada de Prova (Preencher Quadro A e justificar no verso)
07 - Matrícula como Aluno Especial (Preencher Quadro A e Anexar a Documentação Necessária)	15 - Outros (Especificar / Justificar no verso)
08 - Programa das Disciplinas cursadas (Ementas)	


QUADRO A

Nº	CÓDIGO	PERÍODO	TURNO	DISCIPLINA	PARECER
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Cacoal – RO, _____ de _____ de 2020. _____

Assinatura do Aluno (a)

PROTOCOLO Nº _____/DACC/CAC/2020 DATA: ____/____/2020. HORAS: ____:____. _____ Servidor (a)	RECEBI O DOCUMENTO SOLICITADO DATA: ____/____/2020. _____ Assinatura do Aluno (a)
--	--

PROTOCOLO Nº _____/DACC/CAC/2020 DATA: ____/____/2020. HORAS: ____:____. _____ Servidor (a)	 <p>FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DE RONDÔNIA CAMPUS DE CACOAL “Prof. Francisco Gonçalves Quiles” Rua Manoel Vitor Diniz, 2380, Bairro Jardim São Pedro II Cacoal – RO CEP 76962-269 Fone: 69-3416-2605 E-mail: contabeiscacoal@unir.br Site: www.daccacoal.unir.br</p>
--	--

