



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: 69-3416-2601  
E-mail: sercacacoal@unir.br Site: www.unir.br

## REQUERIMENTOS SERCA / CACOAL

Para: **SECRETARIA DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO - SERCA / CAMPUS CACOAL**

Nome do Aluno (a): \_\_\_\_\_

Matrícula Nº: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_ Período: \_\_\_\_ Turno: ( ) Vespertino ( ) Noturno ( ) Integral

Telefone / Celular: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

<b>01</b>	Alteração de dados cadastrais (Anexar Comprovante)	<b>05</b>	Solicitação de Certificado ( ) 2. <sup>a</sup> Via
<b>02</b>	Colação de Grau – Calendário Acadêmico	<b>06</b>	Solicitação de Diploma de Graduação ( ) 2. <sup>a</sup> Via
<b>03</b>	Declaração de: _____	<b>07</b>	Outros (Especificar / Justificar)
<b>04</b>	Histórico Escolar ( ) 2. <sup>a</sup> Via		

### JUSTIFICATIVA/OBSERVAÇÃO


Observação do responsável pelo curso, para fins de arquivamento:


Req. Versão 001/2020 – 02/01/2020

Cacoal – RO, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.

Assinatura do Aluno (a)

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

PROTOCOLO Nº \_\_\_\_\_/SERCA/2020

DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/2020. HORAS: \_\_\_\_:\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Servidor (a)



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: 69-3416-2601  
E-mail: sercacacoal@unir.br Site: www.unir.br