



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 N°: _____

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

Telefone / Celular: _____ E-mail: _____

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


JUSTIFICATIVA/OBSERVAÇÃO

Observação do responsável pelo curso, para fins de arquivamento:

Cacoal – RO, _____ de _____ de 20____. _____

Assinatura do Aluno (a)

PROTOCOLO N° _____/SERCA/20____ DATA: _____ / _____ / 20____. HORAS: ____:____. _____ Servidor (a)	RECEBI O DOCUMENTO SOLICITADO DATA: _____ / _____ / 20____. _____ Assinatura do Aluno (a)
---	--

PROTOCOLO N° _____/SERCA/20____ DATA: _____ / _____ / 20____. 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: 69-3416-2601 E-mail: sercacacoal@unir.br Site: www.unir.br</p>
---	--