



FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DE RONDÔNIA
CAMPUS DE CACOAL “Prof. Francisco Gonçalves Quiles”
 Rua da Universidade, 920, Bairro Jardim S. Pedro II
 Cacoal – RO CEP 76962-384 Fone: 69-3416-2601
 E-mail: sercacacoal@unir.br Site: www.unir.br

REQUERIMENTOS DIVERSOS

Para: _____
 Nome do Aluno (a): _____ Matrícula Nº: _____
 Curso: _____ Período: _____ Turno: () Vespertino () Noturno () Integral
 Telefone / Celular: _____ E-mail: _____

01	Alteração de dados cadastrais (Anexar Comprovante)	15	Matrícula como Aluno Especial (Preencher Quadro A e Anexar a Documentação Necessária)
02	Análise da Situação Acadêmica	16	Programa das Disciplinas cursadas (Ementas)
03	Aproveitamento de Disciplinas (Preencher Quadro B - Verso)	17	Reanálise (Especificar / Justificar no Verso)
04	Atestado de Matrícula () com CNPJ * (*Assinalar se for necessário com CNPJ)	18	Recontagem de Faltas. (Preencher Quadro A e justificar no verso)
05	Atestado de Frequência. (Coordenação do Curso)	19	Redimensionamento do Pedido de Matrícula (Preencher Quadro A)
06	Atestado Médico (Original e/ou Cópia para conferência)	20	Regime Excepcional / Licença Maternidade - D.L. 1044/69 Lei 6.202/75 (Preencher Quadro A)
07	Cancelamento Total da Matrícula nº _____	21	Reintegração de Matrícula (Preencher Quadro A)
08	Colação de Grau – Calendário Acadêmico	22	Revisão de Provas (Preencher Quadro A)
09	Colação de Grau – ESPECIAL (Justificar no Verso)	23	Segunda Chamada de Prova (Preencher Quadro A e justificar no verso)
10	Correção do Histórico Escolar (Anexar Histórico Escolar e preencher Quadro A)	24	Solicitação de Certificado
11	Declaração de: _____	25	Solicitação de Diploma de Graduação () 2.ª Via
12	Histórico Escolar () com CNPJ * (*Assinalar se for necessário com CNPJ)	26	Trancamento GERAL de Matrícula
13	Inclusão de Disciplina (Preencher Quadro A)	27	Trancamento PARCIAL (Preencher Quadro A)
14	Inclusão de Disciplina com Quebra de Pré-Requisito (Preencher Quadro A)	28	Outros (Especificar / Justificar no Verso)

QUADRO A

Nº	CÓDIGO	PERÍODO	TURNO	DISCIPLINA	PARECER
1					
2					
3					
4					
5					

Cacoal – RO, _____ de _____ de 2018.

ASSINATURA DO ALUNO (A)

PROTOCOLO Nº _____/2018 DATA: ____/____/2018. HORAS: ____:____. _____ Servidor (a)	RECEBI O DOCUMENTO SOLICITADO DATA: ____/____/2018. _____ Assinatura do Aluno (a)
---	--

PROTOCOLO Nº _____/2018 DATA: ____/____/2018. HORAS: ____:____. _____ Servidor (a)	<p>FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DE RONDÔNIA CAMPUS DE CACOAL “Prof. Francisco Gonçalves Quiles” Rua da Universidade, 920, Bairro Jardim S. Pedro II Cacoal – RO CEP 76962-384 Fone: 69-3416-2601 E-mail: sercacacoal@unir.br Site: www.unir.br</p>
---	---

