

DESPACHO:

PROTOCOLO N°

DATA:

POR:

DATA: ___ / ___ / ___

COORDENADOR

Exm° Sr. _____

O Aluno (a) _____ matriculado(a) no Curso de _____

Matrícula n° _____ Ano _____ Período _____ tel. _____

Vem requerer a Vossa Senhoria:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Trancamento Geral da Matrícula
<input type="checkbox"/> Trancamento Parcial da Matrícula (Preencher o Quadro A)
<input type="checkbox"/> Regime Excepcional (preencher Quadro A) D.L. 1044/69 – Lei 6.202/75
<input type="checkbox"/> Inclusão de Disciplina (Preencher o Quadro A)
<input type="checkbox"/> Histórico Escolar
<input type="checkbox"/> Programas das Disciplinas cursadas
<input type="checkbox"/> Guia de Transferência (Anexar Atestado de Vaga)
<input type="checkbox"/> Atestado de Matrícula
<input type="checkbox"/> Dispensa de Prática Desportiva Lei 7.692 de 20/12/88 (Anexar Comprovante)
<input type="checkbox"/> Correção do Histórico Escolar (Anexar Fotocópia do Histórico Escolar)
<input type="checkbox"/> 2ª Chamada de Prova (Preencher Quadro A) | <input type="checkbox"/> Recontagem de Faltas (Relacionar Disciplinas e Respectivas Turmas)
<input type="checkbox"/> Solicitação de Colação de Grau
<input type="checkbox"/> Solicitação de Diploma
<input type="checkbox"/> Revisão de Provas
<input type="checkbox"/> Aproveitamento de Disciplinas (Preencher Quadro B)
<input type="checkbox"/> Análise de Situação Acadêmica
<input type="checkbox"/> Solicitação de Certificado
<input type="checkbox"/> Atestado de Freqüência (Coordenador do Curso)
<input type="checkbox"/> Alteração dos Dados Pessoais no Cadastro (Anexar Comprovante)
<input type="checkbox"/> Outros: |
|---|---|

QUADRO A

CÓDIGO	TURMA	NOME DA DISCIPLINA	CÓDIGO	TURMA	NOME DA DISCIPLINA

QUADRO B

ANEXAR: HISTÓRICO ESCOLAR E PROGRAMAS DAS DISCIPLINAS

NOME DA DISCIPLINA NA INSTITUIÇÃO DE ORIGEM	CH	CH	NOME DA DISCIPLINA NO CURRÍCULO DA UNIR	CH	CH	PARECER

INFORMAÇÕES E PARECER DO COORDENADOR DO CURSO

Porto Velho/RO, ___ de ___ de ___

 Assinatura do Aluno