|  |  |
| --- | --- |
| **Ministério da Educação** | **Requerimento N.º** |
| **Universidade Federal Fluminense** |
| **Requerimento Escolar** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **CPF** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Curso:** | **Matrícula:** |

|  |
| --- |
| **Endereço completo:** |
| **CEP:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **e-mail** | **DDD/tel. residencial** | **DDD/celular** |
|  |  |  |

Objetivo do Requerimento

|  |  |
| --- | --- |
| **( ) Aditamento em Diploma (Apostilamento)** | **( ) Rematrícula** |
| **( ) Atualização Cadastral** | **( ) Revinculação** |
| **( ) Cancelamento de Matrícula** | **( ) Revalidação de Diploma de Graduação** |
| **( ) Certidão de Conclusão de Curso de Graduação** | **( ) Revalidação de Diploma de Pós-Graduação** |
| **( ) Certidão de Conclusão de Curso de Pós-Graduação** | **( ) Solicitação de documentos microfilmados** |
| **( ) Certificado de Conclusão de Curso de Pós-Graduação** | **( ) Solicitação de cópia de processo e/ou requerimento** |
| **( ) Declaração** | **( ) Trancamento Especial de Matrícula** |
| **( ) Diploma de Curso de Pós-Graduação** | **( ) Transferência Interna** |
| **( ) Disciplina Isolada (anexar cópia do Diploma e CPF)** | **( ) Transferência *Ex-Officio*** |
| **( ) Guia de Transferência** | **( ) Transferência Interinstitucional** |
| **( ) Histórico Escolar** | **( ) 2ª Via de Diploma de Graduação** |
| **( ) Reabertura de Matrícula Trancada no \_ semestre** | **( ) 2ª Via de Diploma de Pós-Graduação** |
| **( ) Reconsideração de Despacho Proc. Nº** | **( ) Outros (especificar abaixo)** |
| **( ) Regime Excepcional de Aprendizagem** |  |

Esclarecimentos

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Informações Complementares do Requerente (Preencher com letra legível)** | | | |
| **Filiação: Pai -** | | | |
| **Mãe -** | | | |
| **Data de Nascimento:** | **/ /** |  |  |
| **RG N.º:** |  | **Órgão expedidor:** | **UF:** |
| **Naturalidade:** |  |  | **Nacionalidade:** |

Niterói, de de 20 .

**Assinatura do Requerente**

UFF – Universidade Federal Fluminense

Requerimento n.º

Interessado: Assunto:

**Atendimento ao público de 10 às 17 horas - (21) 2629-5068** [**www.prograd.uff.br**](http://www.prograd.uff.br/)