



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO - UNI-RIO

REQUERIMENTO

Nome do(a) Aluno(a):		Matrícula:	
Endereço:			
Bairro:	Cidade:	Estado:	CEP:
Centro:	Curso/Programa de Pós-Graduação		
E-Mail:	Período:	Nível:	
Tel Celular:	Tel Fixo:		

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 01 - Apostila do Certificado ou Diploma do Curso | <input type="checkbox"/> 12 - Isenção de Disciplina |
| <input type="checkbox"/> 02 - Aproveitamento de Disciplina | <input type="checkbox"/> 13 - Matrícula no Curso |
| <input type="checkbox"/> 03 - Carteira Estudantil | <input type="checkbox"/> 14 - Pedido de 2ª Chamada de Prova |
| <input type="checkbox"/> 04 - Certidão | <input type="checkbox"/> 15 - Programa(s) da(s) Disciplina(s) do Curso |
| <input type="checkbox"/> 05 - Certificado do Curso | <input type="checkbox"/> 16 - Reabertura de Matrícula no Curso |
| <input type="checkbox"/> 06 - Declaração de Comparecimento | <input type="checkbox"/> 17 - Reabertura de Inscrição na(s) Disciplina (s) |
| Atividade Discente | <input type="checkbox"/> 18 - Revisão de Prova |
| <input type="checkbox"/> 07 - Declaração de Conclusão do Curso | <input type="checkbox"/> 19 - Trancamento de Inscrição na(s) Disciplina(s) |
| <input type="checkbox"/> 08 - Declaração de estar regularmente Matriculada(a) | <input type="checkbox"/> 20 - Trancamento de Matrícula no Curso |
| <input type="checkbox"/> 09 - Diploma do Curso | <input type="checkbox"/> 21 - Transferência para a UNIRIO |
| <input type="checkbox"/> 10 - Diploma do Curso (2ª via) | <input type="checkbox"/> 22 - Transferência para outra Instituição |
| <input type="checkbox"/> 11 - Histórico Escolar com CR | <input type="checkbox"/> 23 - Outros (Observação) |

Obs:

Data:

Assinatura do(a) Aluno(a):