



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
Requerimento nº \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Nome:			Matrícula	
Endereço:			Telefone	
Bairro:	Cidade	Estado:	CEP:	
Centro:		Curso/Programa de Pós-Graduação		
E-mail		Período	Tel. Celular	

- |                          |   |                          |   |
|--------------------------|---|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | 01 – Apostilamento do certificado ou diploma do curso | <input type="checkbox"/> | 14 – Matrícula no Curso                           |
| <input type="checkbox"/> | 02 – Aproveitamento de Disciplina                     | <input type="checkbox"/> | 15 – Matrícula por Procuração no Curso            |
| <input type="checkbox"/> | 03 – Carteira Estudantil                              | <input type="checkbox"/> | 16 – Pedido de 2ª chamada de Prova                |
| <input type="checkbox"/> | 04 – Certidão   | <input type="checkbox"/> | 17 – Programa(s) da(s) disciplina(s) do Curso     |
| <input type="checkbox"/> | 05 – Certificado de Curso                             | <input type="checkbox"/> | 18 – Reabertura de Inscrição na(s) Disciplina(s)  |
| <input type="checkbox"/> | 06 – Declaração de Monitoria                          | <input type="checkbox"/> | 19 – Reabertura de Matrícula no Curso             |
| <input type="checkbox"/> | 07 – Declaração de Conclusão do Curso                 | <input type="checkbox"/> | 20 – Revisão de Prova                             |
| <input type="checkbox"/> | 08 - Declaração de estar regularmente matriculado (a) | <input type="checkbox"/> | 21 – Trancamento de Inscrição na(s) disciplina(s) |
| <input type="checkbox"/> | 09 – Diploma do Curso                                 | <input type="checkbox"/> | 22 – Trancamento de Matrícula no Curso            |
| <input type="checkbox"/> | 10 - Diploma do Curso (2ª via)                        | <input type="checkbox"/> | 23 – Transferência para a UNIRIO                  |
| <input type="checkbox"/> | 11 – Histórico Escolar                                | <input type="checkbox"/> | 24 – Transferência para outra instituição         |
| <input type="checkbox"/> | 12 – Inclusão de Disciplinas                          | <input type="checkbox"/> | 25 – Outros (observação)                          |
| <input type="checkbox"/> | 13 – Isenção de Disciplinas                           | <input type="checkbox"/> | 26 – Cancelamento do Curso                        |

Obs.	
Data:	Recebi em: ____/____/____
Assinatura do(a) Aluno(a):	

Recibo

Data do requerimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Item solicitado:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Assinatura do(a) Aluno(a):

Assinatura do(a) funcionário(a):