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

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

**ATIVIDADE COMPLEMENTAR – enviar em word**

Solicitante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ATIVIDADE** | **CÓDIGO** | **CARGA HORÁRIA**  **(respeitar o máximo por atividade)** | **PERÍODO (Semestre/ano de realização)** | **PARECER SECRETARIA** | **PARECER COMISSÃO** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |