



UNIRIO

Universidade Federal do Estado do Rio de Janeiro
Centro de Ciências Humanas e Sociais
Escola de Turismo

REQUERIMENTO

NOME:	MATRÍCULA:	PERÍODO:
E-MAIL:	TELEFONE:	
1 () Aproveitamento de Disciplinas 2 () Atividades Complementares 3 () Cancelamento Geral do curso 4 () Colação de Grau 5 () Declaração de Beneficiário de Políticas Públicas de Ação Afirmativa. 6 () Declaração de Conclusão do Curso 7 () 2ª Chamada de Prova (somente com comprovação) () atestado médico () outros _____	8 () Declaração de Regularmente Matriculado (a) 9 () Histórico Escolar 10 () Programa(s) da(s) Disciplina(s) 11 () Revisão de Nota 12 () Trancamento de Inscrição na(s) Disciplina(s) 13 () Trancamento de Matrícula no Curso 14 () Transferência de Curso 15 () Inscrições em Disciplinas EAD 16 () Outros	

Informações adicionais:

Rio de Janeiro, ____ de _____ de 201__

Assinatura do (a) Requerente

PROTOCOLO (VIA DO ALUNO/REQUERENTE)

UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO (UNIRIO)
CENTRO DE CIÊNCIAS HUMANAS E SOCIAIS (CCHS)
ESCOLA DE TURISMO

Centro: CCHS Semestre/Ano:-----/20 Rubrica Funcionário: _____ Matrícula SIAPE: _____	Aluno (requerente): _____ Solicitação: _____ Data: ____/____/_____ Matrícula: _____
Prazo de entrega de Histórico Escolar e Declaração de Regularmente matriculado (a): 05 (cinco) dias úteis. Programas de disciplinas: 30 dias úteis, SUJEITO À PRORROGAÇÃO. Tel.: (21) 2542-1050 E-mail: escola.turismo@unirio.br Site: www.unirio.br/cch/escoladeturismologia	