MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DE RONDÔNIA NÚCLEO DE CIÊNCIAS SOCIAIS APLICADAS

**PROTOCOLO Nº: MATRÍCULA: Nº** .........................................

**NOME**( Letra de Forma):.

**E-MAIL: TELEFONE: ( ).**....................................................

**DEPARTAMENTO ACADÊMICO DE:** ( ) C. JURÍDICAS ( )ADMINISTRAÇÃO ( )C. CONTÁBEIS ( ) C. ECONÔMICAS ( ) BIBLIOTECONOMIA ( ) MESTRADO EM ADMINISTRAÇÃO

Vem requerer:

Trancamento Geral de Matrícula. Prova de 2º Chamada (Preencher o Quadro A).

Trancamento Parcial de Matrícula. Alteração de Dados Cadastrais ( Anexar documento). (Preencher o Quadro A).

Regime Excepcional (Preencher o Quadro A) Solicitação de Colação de Grau .

D.L. 1044/69 – Lei 6.202/75.

Inclusão de Disciplina (Preencher o Quadro A). Solicitação de Diploma. Histórico Escolar. Solicitação de defesa de TCC.

Programa de Disciplina. Revisão de Avaliação. Guia de Transferência (Anexar Atestado de Vaga). Rematricula Fora do Prazo. Atestado de Matricula. Convalidação de Diploma

Mudança de Turma. Analise de Status Acadêmico.

Correção do Histórico Escolar. Solicitação de Certificado.

Aproveitamento de disciplina Atestado de Frequência. (Preencher o Quadro B).

**Outros : 1540551525428830-6 (código identificador):**

**QUADRO A**

**Código Turma Disciplina**

**Data: Assinatura do requerente:**

............./............/ 20

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ corte aqui \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DE RONDÔNIA NÚCLEO DE CIÊNCIAS SOCIAIS APLICADAS**

**PROTOCOLO Nº**: **VIA DO REQUERENTE**

**.....................................................................................................**

**Data:............. / / 20**

**NOME: .MATRÍCULA Nº .........................................**

**RECEBIDO POR:**

**QUADRO B**

ANEXAR : HISTÓRICO ESCOLAR E PROGRAMA DAS DISCIPLINAS

Nº

NOME DA DISCIPLINA

**CURSADA**

CH

**CÓDIGO** E **NOME DA DISCIPLINA(UNIR)** CH

PARECER

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

**PARECER DO COORDENADOR DO CURSO**

**OBS : AS DISCIPLINAS COM DIFERENÇA DE HORÁRIO DEVEM SER INFORMADAS NO QUADRO B : ORIGEM ATÉ A DIFERENÇA SER SANADA ; DESTINO DISCIPLINAS AFINS**.