

## REQUERIMENTO

**Nome:** \_\_\_\_\_

**DRE:** \_\_\_\_\_

**Telefone:** \_\_\_\_\_

**Curso:** \_\_\_\_\_

**E-MAIL:** \_\_\_\_\_

Venho requerer:

<b>Atos Referentes a Disciplinas ou RCS</b>			
1	<input type="checkbox"/> Autorização para cursar 1/3 fora do curso Período: _____	2	<input type="checkbox"/> Autorização para cursar com horário sobreposto cód/Período: _____
3	<input type="checkbox"/> Cursar mais de 32 créditos Período: _____	4	<input type="checkbox"/> Cursar menos de 6 créditos Período: _____
5	<input type="checkbox"/> Concomitância – cód/Período: _____	6	<input type="checkbox"/> Quebra de Pré-requisito– cód/Período: _____
7	<input type="checkbox"/> Correção de nota e/ou frequência – cód/Período: _____		
8	<input type="checkbox"/> Exclusão de disciplina(s) – cód/Período: _____		
9	<input type="checkbox"/> Inscrição em disciplina – cód/Período: _____		
10	<input type="checkbox"/> Inclusão de grau – cód/Período: _____		
11	<input type="checkbox"/> Trancamento de inscrição em disciplina(s) - cód/Período: _____		
12	<input type="checkbox"/> 2ª chamada - cód/Período: _____		
<b>Atos Referentes à Matrícula</b>			
13	<input type="checkbox"/> Cancelamento de Matrícula - Período: _____	14	<input type="checkbox"/> Rematrícula de Matrícula Cancelada - Período: _____
15	<input type="checkbox"/> Reabertura de Matrícula Trancada <input type="checkbox"/> no prazo <input type="checkbox"/> fora do prazo		
16	<input type="checkbox"/> Antecipação de: <input type="checkbox"/> final de período / Período: _____ <input type="checkbox"/> colação de grau		
17	<input type="checkbox"/> Reversão do Trancamento Automático para Solicitado - Período: _____ Ano: _____, com Reabertura de Matrícula para Período: _____ Ano: _____		
18	<input type="checkbox"/> Outro: _____		

Justificativa da solicitação:

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Assinatura do requerente \_\_\_\_\_