|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DE RONDÔNIA  Av. 02 – Rotary Club, n. 3756, Bairro: Jardim Social/Vilhena-RO/CEP: 76981-340 Fone: (69) 3316-4500 | | **REQUERIMENTOS DIVERSOS** | |
|  |  | **DESPACHO:** | |
| **PROTOCOLO:** |  | **De:** | |
| **Protocolo n°: / Data: /** | **/** | **Para:** | |
| **Processo n°: / Data: /** | **/** |  | |
| **Horário: : .** |  |  | |
|  |  | **Vilhena/RO, / / .** | |
| **Assinatura do Servidor (a)** |  | **Assinatura** | |
| Para:DAELL - Departamento Acadêmico de Estudos Linguísticos e Literários Nome do aluno(a):  Matricula Nº: Curso:LETRAS/PORTUGUÊS/CPVILH Turma: Turno: ( ) Matutino (x ) Noturno, Telefone fixo: Celular: E-mail: | | | |
| **01** Aproveitamento de Disciplinas  (Preencher Quadro B / verso) | | **14** | Histórico Escolar **( )** CNPJ \*  \*Assinalar se for necessário ser com CNPJ |
| **02** Atestado de Matrícula **( )** CNPJ\*  \*Assinalar se for necessário ser com CNPJ | | **15** | Matrícula como Aluno Especial  (Anexar documentos necessários e preencher Quadro A) |
| **03** Análise da Situação Acadêmica | | **16** | Programas das Disciplinas Cursadas |
| **04** Alteração de Dados Pessoais no Cadastro  (Anexar Comprovante) | | **17** | Redimensionamento de Matrícula  (Preencher Quadro A) |
| **05** Atestado Médico Regime Excepcional / Licença Maternidade – Lei 6.202/75 | | **18** | Reintegração de Matrícula  (Preencher Quadro A) |
| **06** Atestado Médico Regime Excepcional - D.L. 1044/69 | | **19** | Recontagem de Faltas  (Relacionar disciplinas e Respectivas Turmas Quadro A) |
| **07** Atestado de Frequência / (Coordenação do Curso) | | **20** | Solicitação de Diploma |
| **08** Cancelamento Total de Matrícula | | **21** | Solicitação de 2ª via de Diploma |
| **09** Colação de Grau Especial  (Justificar no verso folha) | | **22** | Solicitação de quebra de pré-requisito  (Preencher Quadro A) |
| **10** Colação de Grau Calendário Acadêmico  **(Anexar Nada Consta / Biblioteca)** | | **23** | Solicitação de Certificado |
| **11** Declaração de | | **24** | Trancamento: ( ) Geral de Matrícula  ( ) Parcial de Matrícula(Preencher o Quadro A) |
| **12** Guia de Transferência  (Anexar Atestado de Vaga) | | **25** | Outros (especificar verso da folha) |
| **13** ( ) 2ª Chamada de Provas ( ) Provas Repositivas ( ) Revisão de provas (Preencher o Quadro A).  Professor: | | | |



|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUADRO A** | | | | | | | |
| **I T E M** | **CÓDIGO** | **TURMA** | **NOME DA DISCIPLINA** | **I T E M** | **CÓDIGO** | **TURMA** | **NOME DA DISCIPLINA** |
| 1 |  |  |  | 7 |  |  |  |
| 2 |  |  |  | 8 |  |  |  |
| 3 |  |  |  | 9 |  |  |  |
| 4 |  |  |  | 10 |  |  |  |
| 5 |  |  |  | 11 |  |  |  |
| 6 |  |  |  | 12 |  |  |  |

Vilhena/RO, de de .

Assinatura do Aluno (a)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUADRO B**  Anexar: Histórico Escolar e Programas das Disciplinas | | | | | | | |
| **I T E M** | **NOME DA DISCIPLINA NA INSTITUIÇÃO DE ORIGEM** | **CH** | **CH** | **NOME DA DISCIPLINA NO CURRICULO DA UNIR** | **CH** | **CH** | **PARECER** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **INFORMAÇÕES E PARECER** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **JUSTIFICATIVA** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Vilhena/RO, / /2024** |