



Requerimento à Direção do Departamento de Assuntos Acadêmicos e Registro Geral (DAARG)

Dados do Requerente		
Nome:		
E-mail:	Curso:	
Matrícula:	CPF:	Tel.:
Assinale a opção relativa a sua solicitação:		
<input type="checkbox"/>	Alteração de Nome Civil	
<input type="checkbox"/>	Aproveitamento de Créditos	
<input type="checkbox"/>	Cancelamento de Matrícula	
<input type="checkbox"/>	Inclusão de Nome Social	
<input type="checkbox"/>	Matrícula Vínculo	
<input type="checkbox"/>	Reingresso interno (modalidade / habilitação)	
<input type="checkbox"/>	Trancamento extemporâneo de matrícula	
<input type="checkbox"/>	Transferência Externa (informar destino):	
<input type="checkbox"/>	Movimentação Interna para: (registre a opção abaixo) <input type="checkbox"/> modalidade distância <input type="checkbox"/> modalidade presencial <input type="checkbox"/> outro câmpus <input type="checkbox"/> outro turno	Exclusivamente para os casos de movimentação interna, anexar os seguintes documentos: 1) Histórico Escolar. 2) Planilha de Horário. 3) Ementas das Disciplinas cursadas. 4) Comprovante de Residência.

NADA CONSTA (somente nos casos de cancelamento de matrícula)		
BIBLIOTECA	ALOJAMENTO	PROPPG
Declaro que não há registro de débitos do requerente junto a este órgão, até a presente data. Em ____/____/____	Declaro que não há registro de débitos do requerente junto a este órgão, até a presente data. Em ____/____/____	Declaro que não há registro de débitos do requerente junto a este órgão, até a presente data. Em ____/____/____
Assinatura e carimbo do responsável	Assinatura e carimbo do responsável	Assinatura e carimbo do responsável
PARA DISCENTES DE TODOS OS CÂMPUS	SOMENTE PARA OS DISCENTES DO CÂMPUS SEROPÉDICA	

Justificativa (se o campo abaixo não for suficiente, anexe outra folha a este documento)
Em ____/____/____ <div style="float: right; border-top: 1px solid black; width: 100px; margin-top: 5px;">Assinatura</div>

Conferido para protocolar:
Em ____/____/____