



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

Dados do Requerente		
Nome:		
E-mail:		
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"/>	Prorrogação do Curso	
<input type="checkbox"/>	Reingresso interno	
<input type="checkbox"/>	Trancamento extemporâneo de matrícula	
<input type="checkbox"/>	Transferência Externa (informar destino):	
<input type="checkbox"/>	Movimentação Interna para: (registre a opção abaixo)	Exclusivamente para os casos de movimentação interna, anexar os seguintes documentos:
<input type="checkbox"/>	() modalidade distância	1) Histórico Escolar.
<input type="checkbox"/>	() modalidade presencial	2) Planilha de Horário.
<input type="checkbox"/>	() outro câmpus	3) Ementas das Disciplinas cursadas.
<input type="checkbox"/>	() outro turno	4) Comprovante de Residência.

BIBLIOTECA	ALOJAMENTO
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 Para discentes de todos os câmpus	Assinatura e carimbo do responsável Somente para os discentes do Câmpus Seropédica

Justificativa (se o campo abaixo não for suficiente, anexe outra folha a este documento)	
Em ___/___/___	Assinatura

Conferido para protocolar: Em ___/___/___
--

Assinatura e carimbo do responsável do setor