



NÚMERO:

Dados do Requerente			
Nome:			
E-mail:			
Curso:			
Matrícula:		CPF:	Tel.:
Assinale a opção relativa à sua solicitação:			
☐	Inclusão ENADE no H.E.	☐	Atestado de Conclusão de Curso – 2ª via
☐	Certidão de Conclusão de Curso	☐	Atestado de Conduta Acadêmica
☐	Confecção e Registro de Diploma	☐	Atestado de Desligamento
☐	Histórico Escolar Final	☐	Atestado de Integralização
☐	Histórico Escolar Informativo	☐	Atestado de Matrícula
☐	Programa Analítico de Disciplina	☐	Atestado de Previsão de Conclusão
☐		☐	Atestado de Vínculo (aluno trancado)

Observações:
Em ____/____/____
Assinatura

NADA CONSTA (somente nos casos de confecção e registro de diploma)	
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	Assinatura e carimbo do responsável
Para discentes de todos os câmpus	Somente para os discentes do Câmpus Seropédica

Recebi o(s) documento(s) solicitado(s).	
Em	/ /
Assinatura	

Requerimento à Divisão de Registros Acadêmicos (DRA)	N.º
Nome do Solicitante:	
Solicitação:	
Em ____/____/____	Assinatura do responsável pelo atendimento

NOTA: Prazo de dias úteis para retirada.