



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO RIO DE JANEIRO
Pró-reitoria de Graduação Rodovia
BR 465, km 7 - Seropédica - CEP: 23.897-000, RJ
Telefax: (21)2682-1112

Requerimento à Pró-reitoria de Graduação

REINTEGRAÇÃO AO CURSO

REQUISITOS PARA REINTEGRAÇÃO, CONFORME DELIBERAÇÃO CEPE N.º 06, DE 26/02/2010

Art. 17. A reintegração de ex-aluno não diplomado da UFRRJ para o mesmo curso poderá ser autorizada desde que o candidato cumpra os requisitos abaixo:

1. Tenha tido seu registro acadêmico cancelado há no máximo dez períodos letivos a contar da data limite para a solicitação de reintegração no período letivo subsequente;
2. Comprove ter cursado com aprovação, no mesmo curso para o qual pleiteia a vaga na UFRRJ, carga horária igual ou superior a 20% (vinte por cento) da carga horária total exigida para a conclusão do currículo do curso, exceto por motivo de força maior justificado e comprovado a ser analisado e deferido pela PROGRAD;
3. Possa integralizar o currículo do curso no prazo máximo estabelecido no Projeto Pedagógico do Curso, devendo ser computado o tempo decorrido desde o seu ingresso no Ensino Superior, excluído o período em que esteve com status de matrícula cancelada;
4. Não tenha sido ***jubilado** ou expulso de Instituições de Ensino Superior por razões de ordem disciplinar.

Reintegração ao curso:	Para o período letivo:
------------------------	------------------------

Dados do Requerente

Nome: _____	Matrícula: _____
E-mail: _____	Tel.: _____

Requisitos (Preenchimento pelo DAARG)

1-Registro acadêmico cancelado há no máximo dez períodos letivos	3-Prazo máximo estabelecido no Projeto Pedagógico do Curso
2-Carga horária igual ou superior a 20% (vinte por cento) da carga horária total exigida	4-Não tenha sido *jubilado ou expulso de Instituições de Ensino Superior

Se ALUNO ***JUBILADO**, componentes curriculares pendentes em:

<input type="checkbox"/>	Estágio	<input type="checkbox"/>	Monografia	<input type="checkbox"/>	Créd. Optativos	<input type="checkbox"/>	Créd. Obrigatórios
--------------------------	---------	--------------------------	------------	--------------------------	-----------------	--------------------------	--------------------

- **Pendência de Estágio** (Anexar o Parecer da Coordenação)

- **Pendência de Monografia/TCC** (Anexar a Carta do Orientador(a))

- **Pendência de Créditos Opt. e Obr.** (Anexar o Plano de Estudos da Coordenação)

Requisitos Cumpridos:	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Justificativa anexada:	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não
-----------------------	--------------------------	-----	--------------------------	-----	------------------------	--------------------------	-----	--------------------------	-----

Em ____/____/____	Declaro estar ciente dos requisitos para reintegração:

	Assinatura do solicitante

Em ____/____/____	Conferido para protocolar:

	Assinatura e carimbo do responsável do setor

***Expirado o tempo máximo do curso.**