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 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:		
	Alteração de Nome Civil	
	Aproveitamento de Créditos	
	Cancelamento de Matrícula	
	Inclusão de Nome Social	
	Matrícula Vínculo	
	Reingresso interno (modalidade / habilitação)	
	Trancamento extemporâneo de matrícula	
	Transferência Externa (informar destino):	
	Movimentação Interna ***para:*** (registre a opção abaixo) ( ) modalidade distância ( ) modalidade presencial ( ) outro câmpus ( ) 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 ____/_____/_____ _____
Assinatura

Conferido para protocolar:

Em ____/_____/_____

Assinatura e carimbo do responsável do setor