

À COORDENAÇÃO DO CURSO DE: ENGENHARIA CIVIL		REQUERIMENTO Nº: /2019		
Nome:				
Matrícula:	E-mail:			
Telefone fixo:	Celular:			
O aluno abaixo assinado requer: <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> ☐ Aproveitamento de estudos ☐ Atividades complementares - validação de horas ☐ Dispensa de disciplina ☐ Dispensa de disciplina - Revisão do processo ☐ Ementa(s) de disciplina (s) ☐ Plano(s) de ensino ☐ Matrícula em disciplina eletiva ☐ Quebra de pré-requisito para provável formando </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> ☐ Recurso ao Conselho de Graduação ☐ Revisão de prova ☐ Trancamento de matrícula parcial ☐ Trancamento de matrícula total ☐ Reingresso ☐ Reopção de curso ☐ Outros </td> </tr> </table>			☐ Aproveitamento de estudos ☐ Atividades complementares - validação de horas ☐ Dispensa de disciplina ☐ Dispensa de disciplina - Revisão do processo ☐ Ementa(s) de disciplina (s) ☐ Plano(s) de ensino ☐ Matrícula em disciplina eletiva ☐ Quebra de pré-requisito para provável formando	☐ Recurso ao Conselho de Graduação ☐ Revisão de prova ☐ Trancamento de matrícula parcial ☐ Trancamento de matrícula total ☐ Reingresso ☐ Reopção de curso ☐ Outros
☐ Aproveitamento de estudos ☐ Atividades complementares - validação de horas ☐ Dispensa de disciplina ☐ Dispensa de disciplina - Revisão do processo ☐ Ementa(s) de disciplina (s) ☐ Plano(s) de ensino ☐ Matrícula em disciplina eletiva ☐ Quebra de pré-requisito para provável formando	☐ Recurso ao Conselho de Graduação ☐ Revisão de prova ☐ Trancamento de matrícula parcial ☐ Trancamento de matrícula total ☐ Reingresso ☐ Reopção de curso ☐ Outros			
Descrição:				
Documentos anexados:				
Data: ____ / ____ / 2019 _____ Assinatura do Aluno _____ Assinatura do Funcionário				
Encaminhamento:				
Parecer da Coordenação:				
Data: ____ / ____ / ____ _____ Assinatura do Coordenador				



Secretaria de Registro e Controle Acadêmico

Declaramos para os devidos fins que o aluno identificado acima não possui restrição impeditiva para a solicitação pretendida.

_____, ____/____/____. Localidade e data	_____ Assinatura e carimbo do Funcionário
--	--

_____, ____/____/____. Localidade e data	_____ Assinatura e carimbo do Funcionário
--	--

_____, ____/____/_____.
Localidade e data

Assinatura e carimbo do Funcionário

_____, ____/____/_____.
Localidade e data

Assinatura e carimbo do Funcionário

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There is no handwriting or other markings on the paper.

_____, ____/____/_____.
Localidade e data

Assinatura do Funcionário