

## REQUERIMENTO

Nº / /

SEASA  
 SEAAP

SEADB  
 SEACO

SEATN  
 SEASL

À DICON:

O abaixo-assinado, \_\_\_\_\_,

matrícula nº \_\_\_\_\_, na UFSJ, no curso de \_\_\_\_\_

turno \_\_\_\_\_ vem requerer:

(ASSINALAR COM "X" O ASSUNTO REQUERIDO)

- |  |   |
|--|---|
| 1 <input type="checkbox"/> CANCELAMENTO DE MATRÍCULA<br>(Apresentar o "nada consta")   | 11 <input type="checkbox"/> MOBILIDADE ESTUDANTIL<br>(Utilizar o verso)   |
| 2 <input type="checkbox"/> ALTERAÇÃO NO CADASTRO DE _____<br>(Utilizar o verso)  | 12 <input type="checkbox"/> PRORROGAÇÃO DO PRAZO DE INTEGRALIZAÇÃO<br>POR _____ SEMESTRE(S)   |
| 3 <input type="checkbox"/> ATESTADO DE FREQUÊNCIA ÀS AULAS   | 13 <input type="checkbox"/> REGIME ESPECIAL DE ESTUDOS<br>(Anexar atestado médico)  |
| 4 <input type="checkbox"/> DECLARAÇÃO*<br>(Informar no verso)  | 14 <input type="checkbox"/> ATESTADO DE CONCLUSÃO DE CURSO*   |
| 5 <input type="checkbox"/> HISTÓRICO ESCOLAR*  | 15 <input type="checkbox"/> COLAÇÃO DE GRAU ( _____ )<br>(Atualizar endereço no verso e apresentar o "nada<br>consta")                          |
| 6 <input type="checkbox"/> HISTÓRICO ESCOLAR PARA FINS DE TRANSFERÊNCIA<br>P/ _____ * (Apresentar o "nada consta" e anexar<br>comprovante da IES de destino) | 16 <input type="checkbox"/> MANUTENÇÃO DE VÍNCULO<br>(Atualizar endereço no verso)  |
| 7 <input type="checkbox"/> EQUIVALÊNCIA DE UNIDADE(S) CURRICULAR(ES)<br>(Relacionar no verso)  | 17 <input type="checkbox"/> EXPEDIÇÃO E REGISTRO DE DIPLOMA: _____ Via*<br>(Atualizar endereço no verso e anexar Certidão de<br>Registro Civil) |
| 8 <input type="checkbox"/> DISPENSA DE UNIDADE CURRICULAR*<br>(Informar no verso)  | 18 <input type="checkbox"/> APOSTILAMENTO DE DIPLOMA*<br>(Atualizar endereço no verso)  |
| 9 <input type="checkbox"/> RECURSO / REVISÃO<br>(Utilizar o verso)   | 19 <input type="checkbox"/> OUTROS:<br>(Utilizar o verso)   |
| 10 <input type="checkbox"/> TRANCAMENTO DE MATRÍCULA<br>(Apresentar o "nada consta")   |   |

\*Consultar tabela de taxas na página da DICON

\_\_\_\_\_  
Assinatura do aluno(a)

<input type="checkbox"/> SEASA	<input type="checkbox"/> SEADB	<input type="checkbox"/> SEATN	<input type="checkbox"/> SEAAP	<input type="checkbox"/> SEACO	<input type="checkbox"/> SEASL
NOME: _____			CURSO: _____		
Nº _____ / _____			ASSUNTO – ITEM Nº _____		
DATA: _____ / _____ / _____			_____ SERVIDOR(A)		
<b>OBSERVAÇÃO: retornar para cientificar-se do despacho ao requerimento. APRESENTAR PROTOCOLO.</b>					

