

Fundação Universidade Federal de Rondônia – UNIR Diretoria do *Campus* de Rolim de Moura – DCRM Secretaria de Registro e Controle Acadêmico – SERCA/RM

REQUERIMENTO PADRÃO

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE E DESTINATÁRIO										
Departamento destinatário:										
Nome do Acadêmico/Requerente:										
Curso de Origem:										
Número de Matricula:										
Telefone para contato:										
E-n	nail do requ	uerente para respos	sta:							
VEM POR MEIO DESTE REQUERER O(S) PROCEDIMENTO(S) ABAIXO ASSINALADO(S):										
	1 - Tranca	mento geral de matr			12 - Encaminhamento de atestado médico (Preencher o Quadro A) - <i>Prazo de entrega até 5 dias uteis após o inicio.</i>					
		mento parcial de ma er o Quadro A)*			13 - Correção do histórico escolar (Anexar histórico escolar)					
		lamento total da matı				14 - Alteração de dados pessoais no cadastro (Anexar comprovante)				
(Informar o motivo nas observações)						15 - Análise da situação acadêmica				
4 - Reintegração de curso* 5 - Matrícula aluno especial						(Anexar histórico e atestado de matricula) 16 - Documentação de transferência				
(Preencher o Quadro A)*						(Anexar atestado de vaga)				
6 - Rematrícula via Protocolo (Preencher o Quadro A)*					•	17 - Solicitação de colação de grau*				
7 - Inclusão de Disciplina (Preencher o Quadro A)*							18 - Colação de grau especial (Anexar justificativa)*19 - Solicitação de diploma			
	8 - Aproveitamento de estudos (preencher Quadro B)*9 - Recontagem de faltas (Preencher Quadro A)					20 - Regime excepcional D.L. 1044/69 - Atendimento				
10 - Programas das disciplinas cursadas (Ementas)					nentas)	domiciliar (Preencher Quadro A)				
11 - 2ª Chamada de avaliação (Preencher o Quadro A)						21 - Outros (especificar nas observações/justificativa)				
*Observar os prazos estipulados no Calendário Acadêmico vigente.										
QUADRO A										
CÓDIGO DISCI				INA			DOCENTE			
QUADRO B										
ANEXAR: HISTÓRICO E EMENTA DA DISCIPLINA										
Nome da Disciplina na Instituição de Origem			СН	CR		da Disciplina no ículo da Unir	СН	CR		
Rolim de Moura - RO,dede								Assinatura do Aluno		
	OBSERVAÇÕES OU JUSTIFICATIVAS								PROTOCOLO DA SERCA/RM	
								SEI Nº		
								DATA:/		
								HORAS::		
								AO	<u>-</u>	
							 			
								Servidor (a)		