

REQUERIMENTO
(Preencher os dados completos, em letra de forma e legível)

NOME:	MATRÍCULA:
CURSO:	TURMA:
E-MAIL:	TELEFONE:
E-MAIL DA TURMA:	CELULAR:

ASSINALAR COM UM "X":↓

01	APROVEITAMENTO DE DISCIPLINAS CURSADAS NA PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU DA UNICAP.
02	APROVEITAMENTO DE DISCIPLINAS CURSADAS NA PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU FORA DA UNICAP.
03	ALTERAÇÃO DE MATRÍCULA - ESPECIFICAR ABAIXO: CÓDIGO(S), NOME(S) DA(S) DISCIPLINA(S), PERÍODO(S).
04	COLAÇÃO DE GRAU FORA DO PRAZO.
05	DECLARAÇÃO DE DISCIPLINAS CURSADAS - (HISTÓRICO).
06	DECLARAÇÃO DE DISCIPLINAS CURSADAS COMO ALUNO ESPECIAL.
07	DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA.
08	DECLARAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO EM SEMINÁRIO OU DISCIPLINA.
09	DECLARAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO NA SELEÇÃO (ESPECIFICAR ABAIXO SE COM NOTA OU NÃO).
10	DECLARAÇÃO DO HORÁRIO DE AULAS - SEM FREQUÊNCIA.
11	DECLARAÇÃO DO HORÁRIO DE AULAS - COM FREQUÊNCIAS.
12	DECLARAÇÃO DO VALOR DO CURSO E FORMA DE PARCELAMENTO.
13	DILATAÇÃO DE PRAZO PARA DEPÓSITO DA DISSERTAÇÃO (DEFESA PÚBLICA) (Explicar motivos abaixo)
14	DISPENSA DA DISCIPLINA ESTÁGIO DE DOCÊNCIA (ANEXAR COMPROVANTES DO EXECÍCIO NO ENSINO SUPERIOR).
15	HISTÓRICO ESCOLAR OFICIAL 2ª VIA.
16	PRORROGAÇÃO DO PRAZO DE ENTREGA DE TRABALHO PARA CORREÇÃO.
17	REABERTURA DE MATRÍCULA (as parcelas vincendas serão reajustadas pelo valor atual do curso).
18	SOLICITAÇÃO DE DESISTÊNCIA DO CURSO (INFORMAR ABAIXO O MOTIVO DA DESISTÊNCIA).
19	SOLICITAÇÃO DE CONTAGEM DE CRÉDITOS EM PRODUÇÃO CIENTÍFICA (DISCRIMINAR ABAIXO).
20	SOLICITAÇÃO DE REGIME EXCEPCIONAL - ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO (com CID) Decreto Lei nº 1044/69.
21	TRANCAMENTO DE MATRÍCULA (O aluno toma ciência neste ato do disposto no item 17 quanto à Reabertura de Matrícula).
22	OUTROS: ESPECIFICAR ABAIXO.

Modificado em 30/12/2015

RECEBIDO POR:

Recife _____ de _____ de 2017

EM: ____/____/____

Assinatura do Requerente

=====

COMPROVANTE DE RECEBIMENTO DO REQUERIMENTO

ALUNO (A):	MATRÍCULA:
CURSO:	TURMA:
ASSUNTO:	
RECEBIDO POR:	DATA: ____/____/____