

REQUERIMENTO

Nº / / /

SEASA
 SEAAP

SEADB
 SEACO

SEATN
 SEASL

Ilmo(a). Sr(a). Diretor(a) da DICON:

O abaixo assinado, _____

matrícula nº _____, na UFSJ, no curso de _____

turno _____ vem requerer de V. Sa.

(ASSINALAR COM "X" O ASSUNTO REQUERIDO)

- | | |
|--|---|
| <p>1 <input type="checkbox"/> ALTERAÇÃO NO CADASTRO DE _____
(Utilizar o verso)</p> <p>2 <input type="checkbox"/> APOSTILAMENTO DE DIPLOMA*
(Atualizar endereço no verso)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> ATESTADO DE CONCLUSÃO DE CURSO*</p> <p>4 <input type="checkbox"/> ATESTADO DE FREQUÊNCIA ÀS AULAS</p> <p>5 <input type="checkbox"/> CANCELAMENTO DE MATRÍCULA
(Apresentar o nada consta)</p> <p>6 <input type="checkbox"/> COLAÇÃO DE GRAU PARA (_____ / _____ / _____)
(Atualizar endereço no verso e apresentar o nada consta)</p> <p>7 <input type="checkbox"/> EXCLUSÃO DE UNIDADE CURRICULAR</p> <p>8 <input type="checkbox"/> DECLARAÇÃO*
(Informar no verso)</p> <p>9 <input type="checkbox"/> DISPENSA DE EDUCAÇÃO FÍSICA
(Anexar o comprovante)</p> <p>10 <input type="checkbox"/> DISPENSA DE UNIDADE CURRICULAR*
(Informar no verso)</p> <p>11 <input type="checkbox"/> EQUIVALÊNCIA DE UNIDADE(S) CURRICULAR(ES)
(Relacionar no verso)</p> <p>12 <input type="checkbox"/> EXPEDIÇÃO E REGISTRO DE DIPLOMA*
(Atualizar endereço no verso)
12.1 <input type="checkbox"/> 1ª. Via
12.2 <input type="checkbox"/> 2ª. Via (Anexar Certidão de Registro Civil)</p> <p>13 <input type="checkbox"/> EXTRAPOLAÇÃO DE CARGA HORÁRIA
(Utilizar o verso)</p> <p>14 <input type="checkbox"/> GUIA DE TRANSFERÊNCIA PARA*

(Apresentar o nada consta)</p> | <p>15 <input type="checkbox"/> HISTÓRICO ESCOLAR*</p> <p>16 <input type="checkbox"/> INSCRIÇÃO EM UNIDADE CURRICULAR
(Relacionar no verso)</p> <p>17 <input type="checkbox"/> LIBERAÇÃO DE PRÉ-REQUISITO
(Utilizar o verso)</p> <p>18 <input type="checkbox"/> MANUTENÇÃO DE VÍNCULO
(Atualizar endereço no verso)</p> <p>19 <input type="checkbox"/> MOBILIDADE ESTUDANTIL (Utilizar o verso)</p> <p>20 <input type="checkbox"/> PRORROGAÇÃO DO PRAZO DE INTEGRALIZAÇÃO
POR _____ SEMESTRE(S)</p> <p>21 <input type="checkbox"/> RECURSO
(Utilizar o verso)</p> <p>22 <input type="checkbox"/> REGIME ESPECIAL DE ESTUDOS
(Anexar atestado)</p> <p>23 <input type="checkbox"/> REVISÃO DE PROCESSO
(Utilizar o verso)</p> <p>24 <input type="checkbox"/> TRANCAMENTO DE MATRÍCULA
(Apresentar o nada consta)</p> <p>25 <input type="checkbox"/> OUTROS _____

_____</p> |
|--|---|

*Consultar tabela de taxas na página da DICON

_____, _____ / _____ / _____

Assinatura do(a) 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)		
OBSERVAÇÃO: retornar para cientificar-se do despacho ao requerimento. APRESENTAR PROTOCOLO.					

