



REQUERIMENTO DE ALUNO
SERVIÇO DE PROTOCOLO E ATENDIMENTO - SPAT / DAA
(PREENCHER EM LETRA DE FORMA)

PROTOCOLO Nº

MATRÍCULA									
NOME DO ALUNO (LEGÍVEL E EM LETRA DE FORMA)						NOME SOCIAL (Decreto 43.065/11)			
UNIDADE: (Sigla)		CURSO:			HABILITAÇÃO:				
E - MAIL:				TELEFONE: ()		TELEFONE: ()			
FORMA DE INGRESSO				ANO/PERÍODO INGRESSO		EX-ALUNO		<input type="checkbox"/> CURSO CONCLUÍDO EM: ANO/SEMESTRE ____ / ____	
<input type="checkbox"/> VESTIBULAR <input type="checkbox"/> TRANSFERÊNCIA <input type="checkbox"/> APROV. ESTUDOS		<input type="checkbox"/> CONVÊNIO Pec_G <input type="checkbox"/> PERM. VÍNCULO <input type="checkbox"/> CONVÊNIO Lei 13.478/2017		____ / ____				<input type="checkbox"/> ABANDONO DE CURSO EM: ANO/SEMESTRE ____ / ____	

SOLICITAÇÃO

DESTINO

<input type="checkbox"/> CERTIDÃO DE REGULARIDADE DE MATRÍCULA	MATRI
<input type="checkbox"/> CERTIDÃO DE REGULARIDADE DE MATRÍCULA (SUB-JÚDICE)	MATRI
<input type="checkbox"/> CERTIDÃO DE CONCLUSÃO DE CURSO (COLOU GRAU EM ____/____/____)	MATRI
<input type="checkbox"/> HISTÓRICO ESCOLAR DE ALUNO ATIVO	MATRI
<input type="checkbox"/> HISTÓRICO ESCOLAR DE EX-ALUNO (anexar taxa paga) - Obs:Ex-aluno "fora do sistema", anexar fotocópia da Cart. Identidade-RG	MATRI
<input type="checkbox"/> CANCELAMENTO DE MATRÍCULA	MATRI
<input type="checkbox"/> DECLARAÇÃO DE PREVISÃO DE CONCLUSÃO DE CURSO (FAVOR PREENCHER ABAIXO O CAMPO DE JUSTIFICATIVA)	DEP
<input type="checkbox"/> DECLARAÇÃO PARA APRESENTAÇÃO NA POLÍCIA FEDERAL (somente alunos do Pec-G) - PREVISÃO DE CONCLUSÃO	DEP
<input type="checkbox"/> COLAÇÃO DE GRAU ANTECIPADA (COM ANEXAÇÃO DE DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS E O NADA CONSTA DA BIBLIOTECA)	DEP
<input type="checkbox"/> COLAÇÃO DE GRAU FORA DE PRAZO (ANEXAÇÃO DO NADA CONSTA DA BIBLIOTECA)	DEP
<input type="checkbox"/> APOSTILAMENTO DE DIPLOMA (Com entrega do original do diploma) : PROCESSO DE DIPLOMA: ____ / ____	DIPLO
<input type="checkbox"/> TRANCAMENTO DE MATRÍCULA POR ____ PERÍODOS (ANOS/PERÍODOS _____)	SEOSA
<input type="checkbox"/> RETORNO ANTECIPADO PARA ____ / ____ (ANO / SEMESTRE)	SEOSA
<input type="checkbox"/> INCLUSÃO DO NOME SOCIAL: _____ (De acordo com o Decreto 43.065/2011) - Para Diário de Aula, Listagem Comparecimento, Solicitação de Inscrição, RID	SEOSA
<input type="checkbox"/> VISTA DE: PROCESSO Nº ____ / ____ - REGISTRO Nº ____ / ____	ARQUI
<input type="checkbox"/> OUTROS ASSUNTOS (*)	_____
INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO: 1. SÓ SERÃO ATENDIDAS AS SOLICITAÇÕES CUJO REQUERIMENTO ESTIVER COMPLETAMENTE PREENCHIDO, DE FORMA LEGÍVEL E QUANDO FOR O CASO COM COMPROVANTE DE PAGAMENTO EM ANEXO. 2. PARA AS SOLICITAÇÕES DE EX-ALUNO CUJO NOME DO REQUERENTE TENHA SIDO ALTERADO POR QUALQUER MODIFICAÇÃO DO REGISTRO CIVIL. INFORMAR AMBOS OS NOMES (ATUAL E ANTIGO) NO CAMPO "OBSERVAÇÕES". (*) JUSTIFICATIVA/OBSERVAÇÕES: _____ _____	

* USE O VERSO SE NECESSÁRIO

DATA DO PEDIDO	ASSINATURA DO REQUERENTE OU REPRESENTANTE LEGAL (PROCURADOR)	RUBRICA E MATR. DO SERVIDOR
____ ____ ____		



UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
SERVIÇO DE PROTOCOLO E ATENDIMENTO - SPAT / DAA
COMPROVANTE DO REQUERENTE

PROTOCOLO Nº

NOME DO REQUERENTE						MATRÍCULA			
DATA DO PEDIDO						RUBRICA E MATR. DO SERVIDOR			
ASSUNTO DO PEDIDO									
____ ____ ____									

IMPORTANTE: OS DOCUMENTOS FICARÃO À DIPOSIÇÃO DO REQUERENTE ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS A DATA DA SUA EXPEDIÇÃO