



REQUERIMENTO

REMATRÍCULA/PRORROGAÇÃO DE REMATRÍCULA

Ilmo. Sr. Pró-Reitor de Graduação,

Eu, _____, do curso de _____

NOME COMPLETO SEM ABREVIAR

NOME DO CURSO

_____ matrícula nº _____, solicito a Vossa Senhoria

NOME DO CURSO

NÚMERO DE MATRÍCULA

Marque com um X **REMATRÍCULA** para a Universidade Estado do Rio de Janeiro para o ano e período _____/_____,
de acordo com a [Deliberação nº 37/2019](#).

ANO PERÍODO

OU

PRORROGAÇÃO DE REMATRÍCULA para a Universidade Estado do Rio de Janeiro para o ano e
período _____/_____, de acordo com a [Deliberação nº 37/2019](#).

ANO PERÍODO

Para solicitação de Prorrogação de Matrícula será necessário o nº do Processo SAP **OU** nº do Processo SEI.

Processo SAP _____/_____

Processo SEI-260007/_____/20____

Dados de Contato (preenchimento obrigatório)

E-mail: _____

EM LETRA LEGÍVEL

Telefone: (____) _____ - (____) _____

DDD

DDD

Declaro, em observação à [Lei nº 12.089/2009](#), que não possuo outra matrícula em quaisquer cursos de Graduação em outra Instituição Pública de Ensino Superior.

LOCAL E DATA

ASSINATURA