

REQUERIMENTO PREENCHER CORRETAMENTE TODOS OS DADOS COM LETRA LEGÍVEL	Nº
--	----

Estudante: _____ Nº de Matrícula _____
Curso: _____ () Bacharelado () Licenciatura
Campus ou Polo: _____ Modalidade: () Presencial () EaD
Endereço: _____
Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____
Telefone - Residencial: (____) _____ Comercial: (____) _____ Celular: (____) _____
E-mail: _____

- () Recurso contra exclusão / prorrogação de prazo para integralização curricular
() Recurso contra decisão de indeferimento
() Recurso contra indeferimento de assuntos da Instrução Normativa (2ª instância recursal)
() Cancelamento de inscrição em componente curricular (Art. 64, inciso I RGCG)
() Tratamento excepcional
() Trancamento de matrícula - () Semestre de ingresso () Fora do prazo () Excedente
() Extraordinário domínio de conteúdo
() Outros: _____.

Se necessário, preencher os dados abaixo:

Nome(s) da(s) Disciplina(s): _____

Professor(es): _____
Data(s) de realização da(s) prova(s): _____

JUSTIFICATIVA (pode ser apresentada em folhas anexas):

(Use o verso, se necessário).

ORIENTAÇÕES:

1. Apresentar documentação comprobatória que justifique a solicitação acima, se houver;
2. Caso o requerente não seja vinculado ao quadro de discentes da UFG: Cópia do documento de identidade e CPF;
3. Será aceita solicitação por procuração registrada em cartório ou procuração particular com firma reconhecida, acompanhada de fotocópia legível do documento de identidade do procurador;
4. Os resultados de solicitações acadêmicas serão comunicados aos estudantes por meio do endereço eletrônico ou endereço domiciliar informado pelo estudante neste requerimento, de acordo com o Regulamento Geral dos Cursos de Graduação da UFG (RGCG).

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO REQUERENTE