



UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO DE JANEIRO
INSTITUTO DE MICROBIOLOGIA PAULO DE GÓES - IMPPG

PROCESSO N^o

REQUERIMENTO

N^o

DATA

Nome:

Curso:

Endereço:

DRE:

Tel:

CEP:

Vem respeitosamente solicitar a V.S^a o item abaixo discriminado, anexando a documentação correspondente.

MUDANÇA/TRANSFERÊNCIA DE CURSO OU ISENÇÃO DE VESTIBULAR

(Carteira de Identidade, CPF, Boletim Escolar original, 2 fotos 3X4)

CORREÇÃO DE HISTÓRICO ESCOLAR

(Anexar Boletim ou histórico Escolar e justificar o pedido)

INSCRIÇÃO EM DISCIPLINA ISOLADA

(Carteira de Identidade, CPF e Histórico Escolar)

DISPENSA DE DISCIPLINA

(Histórico Escolar, Programa(s) da(s) Disciplinas cursada(s) e justificar o pedido)

REVALIDAÇÃO DE DIPLOMA

(Identidade, CPF e Documentos do Curso)

EXERCÍCIOS DOMICILIARES

(Atestado Médico e justificar o pedido)

REABERTURA DE MATRÍCULA

(Boletim ou Histórico Escolar e justificar o pedido)

TRANCAMENTO DE MATRÍCULA

(Boletim ou Histórico Escolar e justificar o pedido)

TRANCAMENTO DE MATRÍCULA FORA DO PRAZO

(Boletim ou Histórico Escolar e justificar o pedido)

TRANCAMENTO DE DISCIPLINA

(Boletim ou Histórico Escolar e justificar o pedido)

OUTROS

JUSTIFICATIVA:

Rio de Janeiro, ____ de _____ de _____

Assinatura