



REQUERIMENTO ÚNICO PARA ASSUNTOS ACADÊMICOS

Centro de Ciências Biológicas e da Saúde

Protocolo Secac/CCBS N°

Acadêmico(a):

Endereço:

CEP:

RGA:

Curso:

Semestre:

Telefone: () -

E-mail:

Encaminhado a:

Solicito atendimento conforme item abaixo assinalado e especificado no verso:

☐ Atestado (Justificativa de Faltas)

☐ Regime de exercício domiciliar

☐ Data para colação de grau

☐ Reoferta de disciplina

☐ Desistência de Vaga - **obrigatório
apresentar "Nada Consta" da Biblioteca
Central**

☐ Revisão de Prova

☐ Dilação de Prazo

☐ _____ Via de Diploma

☐ Interposição de recurso ao _____

☐ Trancamento de Matrícula

☐ Matrícula de aluno especial

☐ Trancamento de Matrícula fora de prazo

☐ Matrícula em disciplina período especial
(verão/inverno)

☐ Transferência para outra IES

☐ Matrícula fora de prazo

☐ Outros: _____

☐ Movimentação de Acadêmico

Assinar no verso junto da Justificativa do Acadêmico

Secretaria Acadêmica/CCBS

ESPECIFICAÇÃO / JUSTIFICATIVA DO ACADÊMICO

Seja explícito, o benefício que poderá advir desta solicitação só dependerá dos fatos reais e inerentes à sua situação. Seus motivos devem ser expostos com a máxima clareza.

Campo Grande (MS), / /



Assinatura do Acadêmico

Espaço reservado para o Despacho do Destinatário do Requerimento

☐ Deferido

☐ Indeferido

Justificativa da decisão:

Campo Grande (MS), / /

Assinatura

Espaço reservado para Secac/CCBS
