



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
DEPARTAMENTO DE ASSUNTOS ACADÊMICOS

Prédio da Reitoria, térreo – Campus Samambaia – Caixa Postal 131 – Goiânia-GO – CEP 74001-970
 Goiânia – TEL: (62) 3521-1119; Jataí – TEL: (64) 3632-0004; Catalão – TEL: (64) 3441-1507; Goiás – TEL: (62) 3371-1511
 www.ufg.br

Proc. N.º

Fls.:.....

Rubrica:.....

REQUERIMENTO
PREENCHER TODOS OS DADOS A SEGUIR CORRETAMENTE

Aluno: _____ Nº de Matrícula: _____
 Curso: _____ Modalidade: () Bacharelado () Licenciatura
 Habilitação: _____ Campus: _____
 Endereço: _____
 Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____
 Telefones: Residencial: _____ Comercial: _____ Celular: _____
 E-mail: _____

() 2ª via de Diploma – Ano/Semestre de conclusão: _____	() Prorrogação de prazo para integralização curricular
() Apostilamento – Habilitação/Modalidade: _____	() Recurso Contra Exclusão
() Certidão de Estudo (Apresentar Certidão Negativa da Biblioteca);	() Trancamento Extemporâneo – Ano/Semestre: _____
() Colação de Grau Especial – Ano/Semestre de conclusão: _____	() Trancamento de Matrícula – Ano/Semestre: _____
() Exercício Domiciliar – Ano/Semestre: _____	() Guia de Transferência;
() Cancelamento de Disciplina – Ano/Semestre: _____	() Acréscimo de Disciplina – Ano/Semestre: _____
() Liberação de Pré-Requisito – Ano/Semestre: _____	() Extraordinário Domínio de Conteúdo – Ano/Semestre: _____
() Matrícula Extemporânea – Ano/Semestre: _____	() Liberação de Co-Requisito – Ano/Semestre: _____
() Segunda Chamada de Prova – Ano/Semestre: _____	() Revisão de Avaliação – Ano/Semestre: _____
() Outros: _____	

Apreciação / Recurso:
 () Coordenador de Curso () Conselho Diretor () Câmara de Graduação () CEPEC

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

 *Professor(es): _____
 *Turma: _____ *Data(s) de realização da(s) prova(s): _____
 *Se necessário, preencher os dados acima.

JUSTIFICATIVA E/OU DESCRIÇÃO (SE NECESSÁRIO USE FOLHAS ANEXAS):

Documentação exigida:
 1. Apresentar documentação comprobatória que justifique a solicitação acima, se houver;
 2. Cópia do documento de identidade do requerente e do comprovante de endereço atualizado;
 3. Será aceita solicitação por procuração registrada em cartório ou procuração particular com firma reconhecida, acompanhada da fotocópia legível e autenticada do documento de identidade do procurador.
 Obs.: O atestado médico após a atuação do processo será remetido à junta médica/UFG para análise /homologação.

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO(A) ALUNO(A) OU REQUERENTE