



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO RECÔNCAVO DA BAHIA
CENTRO DE FORMAÇÃO DE PROFESSORES**

REQUERIMENTO

Número do Processo

23007. / -

Nome do Requerente

N.º de Matrícula do Requerente

Documento de Identificação (para público externo à UFRB)

Tipo do documento (especificar)

Endereço

Bairro

Telefone

()

e-mail

CEP

Curso

Data

__/__/__

Assinatura

OBJETO DO REQUERIMENTO

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Alteração de dados cadastrais | <input type="checkbox"/> Matrícula Aluno Intercâmbio (Acordo Cultural) |
| <input type="checkbox"/> Aproveitamento de Cursos, Atividades e Programas Institucionais | <input type="checkbox"/> Matrícula como Portador de Diploma de Nível Superior de caráter especial |
| <input type="checkbox"/> Aproveitamento de Estudos em Atividades Científico-Culturais | <input type="checkbox"/> Matrícula de Ingresso através de Processo Seletivo de Vagas Residuais |
| <input type="checkbox"/> Aproveitamento de Estudos | <input type="checkbox"/> Permanência no Curso |
| <input type="checkbox"/> Avaliação Curricular | <input type="checkbox"/> Reconsideração de despacho/Recurso |
| <input type="checkbox"/> Certidão de Estudos de Aluno Especial da Graduação | <input type="checkbox"/> Retificação de Histórico |
| <input type="checkbox"/> Certificado de Aluno Especial da Pós-Graduação | <input type="checkbox"/> Revalidação de Diploma ou Certificado |
| <input type="checkbox"/> Certificado de Especialização | <input type="checkbox"/> Transferência "ex-officio" |
| <input type="checkbox"/> Desistência definitiva de Curso | <input type="checkbox"/> Transferência Interna de Caráter Especial |
| <input type="checkbox"/> Dilatação do Prazo Máximo para Conclusão do Curso | <input type="checkbox"/> Transferência Pós-Graduação |
| <input type="checkbox"/> Dispensa de Pré-requisito | <input type="checkbox"/> Trancamento |
| <input type="checkbox"/> Dispensa de Tirocínio Docente | <input type="checkbox"/> Total de inscrição em disciplinas |
| <input type="checkbox"/> Exercício Domiciliar | <input type="checkbox"/> Parcial de inscrição em disciplinas |
| <input type="checkbox"/> Matrícula Aluno Convênio (Acordo Cultural) | Disciplina(s): _____ |
| <input type="checkbox"/> Matrícula Aluno Especial | _____ |
| <input type="checkbox"/> 2ª. Chamada de Prova* - Disciplina: _____ | <input type="checkbox"/> Por tempo determinado |

Outros → [] (especificar) _____

ESCLARECIMENTOS

ASSINATURA DO(A) ALUNO(A)

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO RECONCAVO DA BAHIA
CENTRO DE FORMAÇÃO DE PROFESSORES**

**COMPROVANTE DE
PROTOCOLO DE REQUERIMENTO**

Número do Processo

23007. / -

Nome do Requerente

N.º de Matrícula (para aluno da UFRB)

Objeto do Requerimento

Data

__/__/__

ASSINATURA E CARIMBO DO FUNCIONÁRIO RESPONSÁVEL DA UFRB PELA INSTRUÇÃO NO PREENCHIMENTO

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

- O requerente poderá acompanhar a tramitação do seu processo através do seu endereço de e-mail fornecido neste requerimento ou através da página <http://www.ufrb.edu.br/cfp/index.php/equipe/nuapac>.