

**REQUERIMENTO**

Nº      /      , /      /     

SEASA

SEADB

SEASL

SEAAP

SEACO

À DICON:

O abaixo assinado, \_\_\_\_\_ ,  
matrícula nº \_\_\_\_\_ , na UFSJ, no curso de \_\_\_\_\_  
turno \_\_\_\_\_ vem requerer:

(ASSINALAR COM "X" O ASSUNTO REQUERIDO)

- |  |  |
|--|--|
| 1 <input type="checkbox"/> CANCELAMENTO DE MATRÍCULA<br>(Apresentar o "nada consta")   | 10 <input type="checkbox"/> PRORROGAÇÃO DO PRAZO DE INTEGRALIZAÇÃO<br>POR _____ SEMESTRE(S)  |
| 2 <input type="checkbox"/> ALTERAÇÃO NO CADASTRO DE _____<br>(Utilizar o verso)  | 11 <input type="checkbox"/> REGIME ESPECIAL DE ESTUDOS<br>(Anexar atestado médico)   |
| 3 <input type="checkbox"/> ATESTADO DE FREQUÊNCIA ÀS AULAS   | 12 <input type="checkbox"/> ATESTADO DE CONCLUSÃO DE CURSO*  |
| 4 <input type="checkbox"/> DECLARAÇÃO*<br>(Informar no verso)  | 13 <input type="checkbox"/> COLAÇÃO DE GRAU ( _____ )<br>(Atualizar endereço, telefone e e-mail no verso e apresentar o<br>"nada consta")  |
| 5 <input type="checkbox"/> HISTÓRICO ESCOLAR*  | 14 <input type="checkbox"/> MANUTENÇÃO DE VÍNCULO<br>(Atualizar endereço, telefone e e-mail no verso e informar o<br>Grau acadêmico para o qual deseja manutenção)   |
| 6 <input type="checkbox"/> HISTÓRICO ESCOLAR PARA FINS DE TRANSFERÊNCIA<br>P/ _____ * (Apresentar o "nada consta" e anexar<br>comprovante da IES de destino) | 15 <input type="checkbox"/> REVINCULAÇÃO   |
| 7 <input type="checkbox"/> RECURSO / REVISÃO<br>(Utilizar o verso)   | 16 <input type="checkbox"/> EXPEDIÇÃO E REGISTRO DE DIPLOMA: _____ Via*<br>(Atualizar endereço, telefone e e-mail, no verso e, em caso de<br>2ª via, anexar cópia autenticada da Certidão de Registro Civil) |
| 8 <input type="checkbox"/> TRANCAMENTO DE MATRÍCULA<br>(Apresentar o "nada consta" e anexar a <b>Declaração - CONSU</b> )                                    | 17 <input type="checkbox"/> APOSTILAMENTO DE DIPLOMA*<br>(Atualizar endereço, telefone e e-mail no verso)  |
| 9 <input type="checkbox"/> MOBILIDADE ESTUDANTIL<br>(Utilizar o verso)   | 18 <input type="checkbox"/> OUTROS:<br>(Utilizar o verso)  |

\*Consultar tabela de **taxas** na página da DICON

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura

SEASA     SEADB     SEAAP     SEACO     SEASL

NOME: \_\_\_\_\_ CURSO: \_\_\_\_\_

Nº \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ASSUNTO – ITEM Nº \_\_\_\_\_

DATA: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

SERVIDOR(A)

OBSERVAÇÃO: retornar para cientificar-se do despacho ao requerimento. APRESENTAR PROTOCOLO.

