



Universidade Federal do Rio de Janeiro
CCMN
INSTITUTO DE FÍSICA

Processo N°

REQUERIMENTO PARA ASSUNTOS ACADÊMICOS N°:

Nome:

Telefone:

E-mail:

Curso

DRE:

O abaixo assinado requer ao Sr. Diretor do Instituto de Física:

- 01-() Colação de Grau de: _____
- 02-() Concomitância de disciplinas ou de horário
- 03-() Correção de grau ou grau e frequência
- 04-() Declaração: _____
- 05-() Dispensa de disciplina(s)
- 06-() Equivalência de disciplina(s)
- 07-() Exclusão de disciplina(s) (fora do prazo)
- 08-() Inclusão de disciplina ou de grau
- 09-() Inscrição em disciplina sem ter o pre-requisito
- 10-() Pedido de Diploma de: _____, ou 2ª via
- 11-() Permissão para cursar mais de 32 créditos
- 12-() Permissão para cursar menos de 8 créditos
- 13-() Reabertura de Matrícula trancada em / /
- 14-() Trancamento de Matrícula
- 15-() Trancamento de Matrícula (fora do prazo)
- 16-() _____

O abaixo assinado requer ao Sr. Decano do CCMN:

- 01-() Cancelamento de Matrícula
- 04-() Matrícula com isenção do Vestibular (curso: _____)
- 03-() Mudança de curso (alunos externos) - para _____
- 04-() Mudança de habilitação (alunos do IF) - para: _____
- 05-() Manutenção de vínculo
- 06-() Reabertura de matrícula cancelada em / /
- 07-() Regularização de Matrícula (cancelamento indevido)
- 08-() Rematrícula com isenção do Vestibular (alunos formados pela UFRJ)
- 09-() Transferência externa

Justificativa da solicitação:

Data: / /

Assinatura do requerente