

INFORMAÇÕES DO REQUERENTE

NOME: _____
MATRÍCULA: _____ CURSO: _____

MARQUE A OPÇÃO QUE DESEJA

DECLARAÇÕES

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA | <input type="checkbox"/> DECLARAÇÃO DE CONCLUSÃO DE CURSO |
| <input type="checkbox"/> DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA E FREQUÊNCIA | <input type="checkbox"/> DECLARAÇÃO DE QUE É ALUNO UFV |
| <input type="checkbox"/> DECLARAÇÃO DE POSSÍVEL FORMANDO | <input type="checkbox"/> DECLARAÇÃO DE QUE FOI ALUNO UFV |

HISTÓRICO E DIPLOMA

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1ª VIA DE HISTÓRICO ESCOLAR COMPLETO | <input type="checkbox"/> 2ª VIA DE HISTÓRICO ESCOLAR COMPLETO |
| <input type="checkbox"/> 1ª VIA DO DIPLOMA DO CURSO TÉCNICO | <input type="checkbox"/> 2ª VIA DO DIPLOMA DO CURSO TÉCNICO |
| <input type="checkbox"/> HISTÓRICO PARCIAL DO CURSO | <input type="checkbox"/> PROGRAMAS ANALÍTICOS / EMENTAS |

PROCEDIMENTOS DE MATRÍCULA

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> TRANCAMENTO DE MATRÍCULA | <input type="checkbox"/> AFASTAMENTO ESPECIAL |
| <input type="checkbox"/> SOLICITAÇÃO DE DESLIGAMENTO | <input type="checkbox"/> MUDANÇA DE CURSO/FORMA DE INGRESSO/VIA PROCESSO. |
| <input type="checkbox"/> CERTIDÃO DE ALUNO APRENDIZ | <input type="checkbox"/> OUTROS (ESCLARECER ABAIXO) |

ESCLARECIMENTOS

CONTATO:

E-MAIL: _____ TELEFONE: _____

DESEJA O ENVIO PELO CORREIO? () NÃO () SIM – ESPECIFICAR ENDEREÇO ABAIXO

ENDEREÇO	
RUA: _____	NÚMERO: _____
APTO: _____ BLOCO: _____	COMPLEMENTO: _____
BAIRRO: _____	CIDADE: _____
ESTADO: _____	CEP: _____

SOLICITAÇÃO

DATA DA SOLICITAÇÃO: ____/____/____
ASSINATURA DO REQUERENTE OU PREPOSTO
SITUAÇÃO DA SOLICITAÇÃO: () EM ANDAMENTO () PARA ASSINATURA () PRONTO

ENTREGA

DATA DA ENTREGA: ____/____/____
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
ENVIO PELO CORREIO: ____/____/____