



UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
CENTRO DE CIÊNCIAS SOCIAIS
FACULDADE DE DIREITO
SECRETARIA DE GRADUAÇÃO

REQUERIMENTO DO ALUNO

NOME DO REQUERENTE

USO DA SECRETARIA

Destino:

- DEP - Em ____/____/____
 DAA - Em ____/____/____
 Coordenação - Em ____/____/____
 Gabinete - Em ____/____/____
 Outros ____
Em ____/____/____

MATRÍCULA

PROTOCOLO Nº

CURSO

PERÍODO

TELEFONE

E-MAIL

DIREITO

SOLICITAÇÃO

- RECURSO DE QUEBRA DE PRÉ-REQUISITO
 AUTENTICAÇÃO DE EMENTAS DAS DISCIPLINAS (3 DIAS ÚTEIS)
 REGIME ESPECIAL Doença (Lei: 1044/69) Gravidez (Lei: 6202/75)
 OUTROS ASSUNTOS: _____

JUSTIFICATIVAS / OBSERVAÇÕES

(Se necessário utilize o verso.)

DATA: ____/____/____

RUBRICA DO ALUNO: _____

PARECER CONCLUSIVO (utilizar o verso se necessário)

DEFERIDO

INDEFERIDO

PARECER:

Comprovante do Aluno



DATA ____/____/____

NOME:

ASSUNTO:

PROTOCOLO Nº

MATRÍCULA /SERVIDOR: