

Recebido: ___/___/___

Assinatura

À Chefia do Departamento/SERCA/Direção: _____
 Eu, Acadêmico(a) _____
 Curso de _____, sob o n.º (R.A) _____ no ___ período,
 telefone: _____, e-mail: _____ Solicito:

PROTOCOLADOS EXCLUSIVAMENTE NA SERCA:		PROTOCOLADOS EXCLUSIVAMENTE NOS DEPARTAMENTOS:	
1 ()	Matrículas (Cursos de Graduação e Pós-graduação)	6 ()	Revisão de Provas (Preencher Quadro A)
2 ()	Emissão do Histórico Escolar "SINGU" ou SIGAA	7 ()	Provas Repositivas – 2ª Chamada (Preencher Quadro A)
3 ()	Emissão da Guia de Transferência	8 ()	Inclusão de Disciplinas (Preencher Formulário do Anexo da Resolução nº 472/CONSEA/2017)
4 ()	Atestado de Matrícula - SINGU	9 ()	Reintegração de Curso (Preencher Quadro A)
5 ()	Alteração de Dados Pessoais no Cadastro SINGU/SIGAA	10 ()	Rematrícula Fora do Prazo (Preencher Quadro A)
6 ()	Correção de Histórico Escolar	11 ()	Aproveitamento de Disciplinas (Preencher Quadro B)
7 ()	Emissão do Relatório de "Análise Curricular"	12 ()	Redimensionamento de Matrícula
8 ()	Solicitação de Colação de Grau: (Anexar Documentos do Quadro C) a) Ordinária () b) Extraordinária ()	13 ()	Solicitação de inclusão em Programa: () PMA () PIBID () PIBIC () Outros.
9 ()	Solicitação de 2ª Via de Diploma	14 ()	Matrícula de "Aluno Especial" (Preencher Quadro A)
10 ()	Certidão de Matrícula	15 ()	Solicitação de "dispensa/quebra de pré-requisito"
11 ()	Registro no Histórico Escolar: Estágios, Monitorias e Programas.	16 ()	Solicitação de "Equivalência de Estudos" (Preencher Quadro A)
12 ()	Cancelamento Total de Matrícula (Requerimento Específico)	17 ()	Análise da "Situação Acadêmica"
13 ()	Recursos ao Conselho de <i>Campus</i> (CONSEC) relativos a deliberações dos Departamentos.	18 ()	Regime Excepcional / Licença Maternidade (Preencher Quadro A) D.L. 1044/69 – Lei 6.202/7
14 ()	Outros:	19 ()	Declaração de Regularidade no ENADE
PROTOCOLADOS EXCLUSIVAMENTE NOS DEPARTAMENTOS:		20 ()	Declaração de Frequência
1 ()	Trancamento Geral de Matrícula	21 ()	Recursos ao Conselho de <i>Campus</i> (CONSEC) relativos a deliberações dos Departamentos.
2 ()	Trancamento Parcial de Matrícula (Preencher Quadro A)	22 ()	Atestado Médico
3 ()	Atestado Médico (Preencher Quadro A)	23 ()	Declaração de Regularidade /Cumprimento (Selecionar item do Quadro C):
4 ()	Oferta de Componente Curricular/Disciplina Especial (Preencher Quadro A)	24 ()	Outros:
5 ()	Convalidação de Ementas / Programas das Disciplinas Cursadas (Preencher Quadro A)		

QUADRO A

CÓDIGO	TURMA	NOME DA DISCIPLINA	CÓDIGO	TURMA	NOME DA DISCIPLINA

Ji-Paraná/RO, ___ de ___ de 20__

Assinatura do(a) Requerente/Procurador(a)

INFORMAÇÕES DA CHEFIA DO DEPARTAMENTO/COORDENADOR(A) DO CURSO

___/___/20__	
DATA	CHEFIA DO DEPARTAMENTO/COORDENADOR(A) DO CURSO

Recebido pelo(a) Servidor(a): _____ Data: ___/___/20__

