



UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO DE JANEIRO
INSTITUTO DE MICROBIOLOGIA PAULO DE GÓES - IMPG

REQUERIMENTO

Nome:

Curso:

Endereço:

DRE:

Tel:

CEP:

Vem respeitosamente solicitar a V.Sª o item abaixo discriminado, anexando a documentação correspondente.

() **CORREÇÃO DE HISTÓRICO ESCOLAR**

(Anexar Boletim ou histórico Escolar e justificar o pedido)

() **EXERCÍCIOS DOMICILIARES**

(Atestado Médico e justificar o pedido)

() **REABERTURA DE MATRÍCULA**

(Justificar o pedido)

() **TRANCAMENTO DE MATRÍCULA**

(Cópia do RG, nada consta da biblioteca e justificar o pedido)

() **TRANCAMENTO DE MATRÍCULA FORA DO PRAZO**

(Cópia do RG, nada consta da biblioteca, justificar o pedido e apresentar documentos que comprovem a justificativa – podem ser atestados médicos, por exemplo)

() **TRANCAMENTO DE DISCIPLINA**

(Comprovante de inscrição e justificar o pedido)

() **OUTROS**

JUSTIFICATIVA:

Rio de Janeiro, ____ de _____ de ____

Assinatura (GOV.BR)