



Para uso do DAE/GRAD:

Recebido em: _____
Alterações registradas no Histórico
Escolar em: _____
Visto: _____

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
Pró-Reitoria de Graduação
Departamento de Administração Escolar

REQUERIMENTO SOLICITAÇÃO DE ALTERAÇÃO NO HISTÓRICO ESCOLAR DE DISCENTE

Senhor (a) Diretor(a) do Departamento de Administração Escolar da Pró-Reitoria de Graduação.

Vimos, por meio deste, solicitar a alteração no histórico escolar do (a) discente _____, portador(a) do Cadastro de Pessoa Física (CPF) de nº _____ e matriculado(a) nesta Universidade sob o nº _____ no curso de graduação em _____, no município de _____, conforme o que se segue:

Procedimento		() Alteração	() Inclusão	() Exclusão		
Semestre e Ano letivo	Código e turma da disciplina	Nome da disciplina		Nota Final	V.S.	Frequência
Nome completo e SIAPE do docente responsável:						

Justifica-se a solicitação ora apresentada pelo(s) motivo(s) exposto(s) a seguir (*pode ser marcada mais de uma opção*).

- () erro na digitação da nota na disciplina.
- () erro na digitação da frequência na disciplina.
- () erro administrativo no controle e/ou processamento de solicitação de ajuste de inscrição em disciplinas – inscrição e cancelamento.
- () outros: _____

Nestes termos, pedimos deferimento.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura e carimbo do (a) Chefe do Departamento de Ensino	Assinatura e carimbo do (a) Coordenador(a) do Curso de Graduação
---	--