**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**
**UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE**

Pró-Reitoria de Graduação

## REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE ALTERAÇÃO DE DADOS CADASTRAIS DE DISCENTE

Sr(a) Diretor(a) do Departamento de Administração Escolar/Sr(a) Chefe da Divisão de Registro e Acompanhamento de Discentes,

Venho requerer a V.Sª., a alteração de dados cadastrais, de acordo com as seguintes informações:

**Assinale com "X" a(s) opção(ões) correspondente(s):**

__ Mudança de gênero

Alteração de filiação

Alteração de nome

__ Alteração de estado civil

**IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO**

*** Código e-MEC dos cursos disponível em:** http://www.uff.br/?q=cursos/graduacao

| | | |
|---|---|---|
| **Nome Completo:** | | **Matrícula:** |
| **Nome Social:** | | |
| **Documento de Identidade:** | **Órgão Expedidor e UF:** | **Cadastro de Pessoa Física (CPF):** |
| **Curso de Graduação UFF:** | **Código e-MEC:** | **Titulação do Curso (Bacharelado, Licenciatura, Tecnologia):** |
| **E-mail:** | **Telefones de contato (fixo e/ou celular):** | **Município do Curso:** |

**ESCLARECIMENTOS ADICIONAIS:**

| |
|---|
| |

Nestes termos,
Pede deferimento.

_____ , em _____/ _____/ _____.

_____

Assinatura do(a) Requerente