



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
Pró-Reitoria de Graduação

REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE REMATRÍCULA

Sr(a) Diretor(a) do Departamento de Administração Escolar/Sr(a) Coordenador(a) de curso de graduação e Presidente do Colegiado de Curso de Graduação,

Venho requerer a V.S^a., a **concessão da Rematrícula**, conforme Regulamento dos Cursos de Graduação da UFF vigente e os dados a seguir:

IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

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

Nome Completo/Nome Social:		Matrícula:	
Curso de Graduação UFF:	Código e-MEC:	Titulação do curso:	
Telefones:	E-mail:	Município do curso:	

Último semestre letivo cursado (semestre/ano):			
Motivo do cancelamento da matrícula (<i>consulta ao Sistema Acadêmico</i>):			
Ano Letivo:			
Semestre:	☐	1º semestre	☐
OBSERVAÇÃO: Marque com um X uma das opções ao lado. O semestre é para o qual a Rematrícula está sendo solicitada.			2º Semestre

ESCLARECIMENTOS/EXPOSIÇÃO DE MOTIVOS E INTERESSES

Informe aqui os esclarecimentos e/ou exposição de motivos e interesses pertinentes ao processo:

Nestes termos,
Pede deferimento.

--

Local e data

--

Assinatura do Requerente