

NOME COMPLETO: \_\_\_\_\_ RA: \_\_\_\_\_  
 CURSO: \_\_\_\_\_ PERÍODO: \_\_\_\_\_ ANO/SEMESTRE: \_\_\_\_\_  
 TELEFONES PARA CONTATO: RES: \_\_\_\_\_ CEL: \_\_\_\_\_  
 ALUNO: ATIVO  INATIVO  EX-ALUNO  CANDIDATO   
 E-MAIL: \_\_\_\_\_

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1. ASSISTÊNCIA PEDAGÓGICA DOMICILIAR (APD)                    | <input type="checkbox"/> 17. DISPENSA DE DISCIPLINA   |
| <input type="checkbox"/> 2. ATIV. DE COMP. DE EST. (ACE) <b>GRADUAÇÃO – R\$ 300,00</b> | <input type="checkbox"/> 18. HISTÓRICO – <b>R\$ 50,00</b>                                     |
| <input type="checkbox"/> 3. MATRÍCULA EM DISCIPLINA ISOLADA (ALUNO DE OUTRA IES)       | <input type="checkbox"/> 19. DECLARAÇÃO _____ - <b>R\$ 20,00</b>                              |
| <input type="checkbox"/> 4. REVISÃO DE FREQUÊNCIA                                      | <input type="checkbox"/> 20. CERTIFICADO DE PÓS GRADUAÇÃO – <b>R\$ 20,00</b>                  |
| <input type="checkbox"/> 5. REVISÃO DE PROVA   | <input type="checkbox"/> 21. DESISTÊNCIA DE CURSO   |
| <input type="checkbox"/> 6. REVISÃO DE NOTAS   | <input type="checkbox"/> 22. REGISTRO DE DIPLOMA – <b>R\$ 30,00</b> DEPÓSITO EM CONTA DA UFMG |
| <input type="checkbox"/> 7. EXAME ESPECIAL   | <input type="checkbox"/> 23. MATRÍCULA EM MENOS DE 12 CRÉDITOS                                |
| <input type="checkbox"/> 8. 2ª CHAMADA – <b>R\$ 50,00 POR DISCIPLINA</b>               | <input type="checkbox"/> 24. CERTIFICADO DE PALESTRA OU EVENTO – 2ª VIA <b>R\$ 20,00</b>      |
| <input type="checkbox"/> 9. TRANSFERÊNCIA EXTERNA                                      | <input type="checkbox"/> 25. COLAÇÃO DE GRAU INDIVIDUAL                                       |
| <input type="checkbox"/> 10. TRANSFERÊNCIA INTERNA                                     | <input type="checkbox"/> 26. ENTREGA DE TRABALHO INTERDISCIPLINAR                             |
| <input type="checkbox"/> 11. TRANCAMENTO DE MATRÍCULA – <b>VALOR DA MATRÍCULA</b>      | <input type="checkbox"/> 27. REGULAMENTAÇÃO DE MATRÍCULA                                      |
| <input type="checkbox"/> 12. EXCLUSÃO DE DISCIPLINA                                    | <input type="checkbox"/> 28. ALTERAÇÃO DE CADASTRO  |
| <input type="checkbox"/> 13. QUEBRA DE PRÉ REQUISITO                                   | <input type="checkbox"/> 29. ENTREGA DE HORAS COMPLEMENTARES                                  |
| <input type="checkbox"/> 14. PEDIDO DE EQUIVALÊNCIA                                    | <input type="checkbox"/> 30. OUTROS _____   |
| <input type="checkbox"/> 15. CÓPIAS DE PROGR. (EMENTA) – <b>R\$ 10,00 POR EMENTA</b>   |   |
| <input type="checkbox"/> 16. PROVA DE PROFICIÊNCIA – <b>R\$ 300,00</b>                 |   |

**EXPOSIÇÃO DE MOTIVOS DO REQUERENTE**


BELO HORIZONTE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ ASS. REQUERENTE \_\_\_\_\_



<b>PROTOCOLO – REQUERIMENTO ACADÊMICO</b>		<b>Via do aluno</b>	<b>Protocolo:</b>
OBS: A RESPOSTA DO REQUERIMENTO SERÁ DADA SOMENTE ME DIANTE APRESENTAÇÃO DESTES PROTOCOLOS			
NOME COMPLETO:		MATRÍCULA:	
ASSUNTO DA SOLICITAÇÃO:		Responsável:	
DATA DA SOLICITAÇÃO: ____/____/____		DATA DO RETORNO: ____/____/____	

<b>PARECER COORDENAÇÃO:</b>

<b>PARECER DIREÇÃO:</b>

<b>INFORMAÇÕES ADICIONAIS:</b>

BELO HORIZONTE \_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

ASSINATURA \_\_\_\_\_

<b>Biblioteca:</b>	<b>Financeiro:</b>
<b>ASS:</b>	<b>ASS:</b>
<b>DATA:</b>	<b>DATA:</b>