



Nº DO DOCUMENTO

23068. \_\_\_\_\_ /20\_\_ - \_\_

Acompanhe em "www.protocolo.ufes.br"

UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO  
DIRETORIA DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO**REQUERIMENTO GERAL**

NOME: \_\_\_\_\_ IDENTIDADE \_\_\_\_\_

CURSO: \_\_\_\_\_ MATRÍCULA \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> 01 –	AMPARO LEGAL À GESTANTE (LEI Nº 6.022, de 17 de abril de 1975)
<input type="checkbox"/> 02 –	AMPARO LEGAL / TRATAMENTO EXCEPCIONAL (DL nº 1.044/1969, de 21 de outubro de 1969)
<input type="checkbox"/> 03 –	ATESTADO DE RECONHECIMENTO DE CURSO / SISTEMA DE AVALIAÇÃO
<input type="checkbox"/> 04 –	ATESTADO DE POSSIBILIDADE DE COLAÇÃO DE GRAU NO SEMESTRE
<input type="checkbox"/> 05 –	CERTIDÃO DE COLAÇÃO DE GRAU (2ª VIA) ( <input type="checkbox"/> ) ANTECIPADO ( <input type="checkbox"/> ) COM A TURMA ( <input type="checkbox"/> ) EM DATA ESPECIAL
<input type="checkbox"/> 06 –	COLAÇÃO DE GRAU EM DATA ESPECIAL JÁ SOLICITOU COLAÇÃO DE GRAU ANTERIORMENTE? ( <input type="checkbox"/> ) SIM ( <input type="checkbox"/> ) NÃO
<input type="checkbox"/> 07 –	DESLIGAMENTO FACULTATIVO DO CURSO DE GRADUAÇÃO
<input type="checkbox"/> 08 –	MANUTENÇÃO DE VÍNCULO (Resolução nº 36/2005-CEPE) - DATA DA COLAÇÃO DE GRAU ____ / ____ / ____ JÁ INTEGRALIZOU AS DISCIPLINAS DA NOVA HABILITAÇÃO? ( <input type="checkbox"/> ) SIM ( <input type="checkbox"/> ) NÃO
<input type="checkbox"/> 09 –	RETIFICAÇÃO DE DADOS CADASTRAIS
<input type="checkbox"/> 10 –	RETIFICAÇÃO DE HISTÓRICO ESCOLAR
<input type="checkbox"/> 11 –	RETRANCAMENTO DE CURSO ( <input type="checkbox"/> ) AUTOMÁTICO ( <input type="checkbox"/> ) JUSTIFICADO - SEMESTRE LETIVO ____ / ____
<input type="checkbox"/> 12 –	TRANCAMENTO DE CURSO ( <input type="checkbox"/> ) AUTOMÁTICO ( <input type="checkbox"/> ) JUSTIFICADO - SEMESTRE LETIVO ____ / ____
<input type="checkbox"/> 13 –	TRANSFERÊNCIA POR AMPARO LEGAL
<input type="checkbox"/> 14 –	OUTROS (especificar) _____

**Endereço:**

Rua: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_ compl. \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_

CEP \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Assinatura do aluno \_\_\_\_\_

**Para uso da ProGRAD – DOCUMENTOS ANEXADOS**

( ) CERTIDÃO DE NASCIMENTO / CASAMENTO	( ) OUTROS - listar abaixo
( ) DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO E CPF	
( ) QUITAÇÃO COM JUSTIÇA ELEITORAL	
( ) HISTÓRICO ESCOLAR	
( ) HORÁRIO INDIVIDUAL	
( ) LAUDO MÉDICO	
( ) NADA CONSTA DA BIBLIOTECA CENTRAL	

**Se for requerer eletronicamente, assinar pelo Asten Assinaturas, GOV.br ou outro programa de assinatura eletrônica com certificação válida.**