



UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO DE JANEIRO - UFRJ
INSTITUTO DE FILOSOFIA E CIÊNCIAS SOCIAIS - IFCS
DIREÇÃO ADJUNTA DE GRADUAÇÃO – DAG
SECRETARIA ACADÊMICA – SECAC



REQUERIMENTO

DESTRANCAMENTO/ TRANCAMENTO/ CANCELAMENTO/ REMATRÍCULA

CURSO: () CIÊNCIAS SOCIAIS (BACHARELADO) () FILOSOFIA (BACHARELADO) () CIÊNCIAS SOCIAIS (LICENCIATURA) () FILOSOFIA (LICENCIATURA)	ANO (QUANDO OCORREU O FATO) 202__	SEMESTRE (QUANDO OCORREU O FATO) () 1° () 2°
---	--	--

NOME:

CPF:

DRE:

TELEFONE:

E-MAIL:

VENHO SOLICITAR O/A:

() DESTRANCAMENTO DE MATRÍCULA A PARTIR DE _____ (ANEXAR CÓPIA DE DOCUMENTO DE IDENTIDADE COM FOTO)*

() TRANCAMENTO DE MATRÍCULA A PARTIR DE _____ (ANEXAR CÓPIA DE DOCUMENTO DE IDENTIDADE COM FOTO)*

***SOLICITAÇÕES FORA DO PRAZO: OBRIGATÓRIO JUSTIFICAR ABAIXO E ANEXAR DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS PARA ANÁLISE DA COAA (TODOS OS ARQUIVOS DEVEM ESTAR EM PDF/A).**

() CANCELAMENTO DE MATRÍCULA (OBRIGATÓRIO JUSTIFICAR ABAIXO, INDEPENDENTE DE QUAL SEJA O MOTIVO; ANEXAR CÓPIA DE DOCUMENTO DE IDENTIDADE COM FOTO E O “NADA CONSTA” DA BIBLIOTECA; TODOS OS ARQUIVOS DEVEM ESTAR EM PDF/A)

() REMATRÍCULA DE MATRÍCULA CANCELADA (OBRIGATÓRIO JUSTIFICAR ABAIXO E ANEXAR DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA PARA ANÁLISE DA COAA; TODOS OS ARQUIVOS DEVEM ESTAR EM PDF/A)

DATA:

ASSINATURA: