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.Sª., **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:		**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 (*consulta ao Sistema Acadêmico*):				
Ano Letivo:				
Semestre: **OBSERVAÇÃO: Marque com um X uma das opções ao lado.** **O semestre é para o qual a Rematrícula está sendo solicitada.**	**( )**	1º semestre	**( )**	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