SIGAA – Sistema Integrado de Gestão de Atividades Acadêmicas
Unifesspa – Universidade Federal do Sul e Sudeste do Pará
CRCA – Centro de Registro e Controle Acadêmico
Folha 31, Quadra 07, Lote 100 (Especial), Nova Marabá, Marabá, CEP.: 68.507-590

REQUERIMENTO

Dados do aluno:

Nome:
___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___
___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___

Curso:____Unidade/Campus: ____________________________

Matrícula:__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Email: ____

CPF: __|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Fone: (   )____________- ______________

Requerimento:

- ☐ Alteração de dados pessoais
- ☐ Cancelamento definitivo do curso
- ☐ Tutoria
- ☐ Oferta de disciplina
- ☐ Prova de 2° chamada
- ☐ Transferência Ex-Officio
- ☐ Reoferta de disciplina
- ☐ Trancamento de programa
- ☐ Outros: ________________________
  ____

Justificativa do pedido: (campo obrigatório)

____
____
____
____
____
____
____
____

_________________________________   ____
Cidade/Data   Assinatura do Requerente ou Procurador (a)

Anexos:

____
____

Da Secretaria/Coordenação do Curso:

Despacho (campo obrigatório):

_________________________________   ____
Cidade/Data   Assinatura do Secretaria/Coordenador do Curso