UNIVERSIDADE FEDERAL DE OURO PRETO

CEAD – CENTRO DE EDUCAÇÃO ABERTA E A DISTÂNCIA

REQUERIMENTO Nº

NOME:		NO. MATRÍCULA:
CPF:	RG: (c/órgão emissor):	
EMAIL:		TELEFONE:
CURSO:		TURMA: _____/ **POLO :**_____
O abaixo assinado,		
Na condição de:	☐ **EX-ALUNO**	☐**ALUNO ATIVO**

Vem requerer:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Nestes termos, pede deferimento.

____/___/_____ Assinatura do aluno/solicitante:_____

OBSERVAÇÕES (a ser preenchido pela secretaria)

✂.....

UNIVERSIDADE FEDERAL DE OURO PRETO

CEAD – CENTRO DE EDUCAÇÃO ABERTA E A DISTÂNCIA

ESPECIALIZAÇÃO EM _____

Requerimento nº: _____

Nome do requerente: _____

Assunto:_____

_____

_____

Recebido em: _____/_____/_____ Assinatura do recebedor: _____