



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUI  
UNIVERSIDADE ESTADUAL DO PIAUI – UESPI  
PRÓ-REITORIA DE ENSINO E GRADUAÇÃO– PREG  
DEPARTAMENTO DE ASSUNTOS ACADÊMICOS - DAA  
PROTOCOLO ACADÊMICO

## REQUERIMENTO DISCENTE

NOME DO REQUERENTE:

CURSO/HABILITAÇÃO:

BLOCO:

TURNO:

MATRICULA:

TELEFONE:

E-MAIL:

ENDEREÇO:

CEP:

CPF:

### NATUREZA DA SOLICITAÇÃO

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Aproveitamento de Disciplina Cursada         | <input type="checkbox"/> Histórico Escolar                   |
| <input type="checkbox"/> Regime Excepcional de Aprendizagem           | <input type="checkbox"/> Declaração de Vínculo Acadêmico     |
| <input type="checkbox"/> Trancamento de Curso                         | <input type="checkbox"/> Programas de Disciplinas Cursadas   |
| <input type="checkbox"/> Revisão de Prova                             | <input type="checkbox"/> Reconsideração de Despacho          |
| <input type="checkbox"/> Segunda Chamada de Prova                     | <input type="checkbox"/> Colação de Grau em Separado         |
| <input type="checkbox"/> Alteração/Inclusão de Notas                  | <input type="checkbox"/> Transferência Ex-Ofício             |
| <input type="checkbox"/> Cancelamento de Curso                        | <input type="checkbox"/> Reintegração de Curso               |
| <input type="checkbox"/> Transferência Intercampi                     | <input type="checkbox"/> Transferência Facultativa Externa   |
| <input type="checkbox"/> Declaração de Conclusão de Curso             | <input type="checkbox"/> Portador de Dipl. de Curso Superior |
| <input type="checkbox"/> Exame de Avaliação Extraordinário de Estudos | <input type="checkbox"/> Outros                              |

Data da Colação de Grau:

Ainda não colou grau

OBSERVAÇÕES:

Campus:

Data:

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO REQUERENTE