



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