

 UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS	DRCA - DEPARTAMENTO DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO	ANO
	REQUERIMENTO DE REMATRÍCULA	SEM. LETIVO

ALUNO(A)				
NOME: _____				
ENDEREÇO				
RUA, AVENIDA, ETC.			Nº:	APT.
BAIRRO:	CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:
CURSO EM QUE REQUER REMATRÍCULA ➡				

_____/_____/_____ DATA		_____ ASSINATURA DO REQUERENTE		

DOCUMENTOS EXIGIDOS	
➡ HISTÓRICO ESCOLAR	➡ JUSTIFICATIVA PARA A REMATRÍCULA
ATENÇÃO: SÓ SERÃO ANALISADOS OS REQUERIMENTOS DEVIDAMENTE DOCUMENTADOS.	

RESERVADO AO DRCA			
Nº DE REGISTRO:		SEMESTRE DE INGRESSO:	
FORMA DE INGRESSO:		ÚLTIMA MATRÍCULA:	
JÁ OBTEVE REMATRÍCULA(S)?		Nº DE REMATRÍCULAS ANTERIORES	
ÚLTIMA OPÇÃO DO REQUERENTE:		VERSÃO CONSIDERADA:	
O REQUERENTE ATENDE ÀS EXIGÊNCIAS DO ARTIGO 50 DO REGIMENTO GERAL? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO			

_____/_____/_____ DATA		_____ DIRETOR(A) DO DRCA	

RESERVADO AO COLEGIADO DO CURSO	
➡ UTILIZAR O VERSO PARA REGISTRAR A ADAPTAÇÃO CURRICULAR, SE DEFERIDO.	

_____/_____/_____ DATA	_____ COORDENADOR(A)
COMUNICADO AO REQUERENTE	
- PELO OFÍCIO Nº _____ DE _____/_____/_____ DATA	_____ ASSINATURA DO(A) SECRETÁRIO(A)
- PESSOALMENTE EM: _____/_____/_____ DATA	CIENTE DO RESULTADO: _____ ASSINATURA DO REQUERENTE

RESERVADO À SEÇÃO DE ENSINO	
<input type="checkbox"/> ENVIO DA AUTORIZAÇÃO DE REGISTRO AO DRCA EM _____/_____/_____ DATA	
_____ CHEFE DA SEÇÃO DE ENSINO	

RESERVADO AO COLEGIADO DE CURSO

ADAPTAÇÃO CURRICULAR DO(A) ALUNO(A) _____

Nº	ATIVIDADE QUE ORIGINOU A DISPENSA	C.H.	DISPENSA CONCEDIDA	CÓDIGO	PER.	CL.	C.H.	GR.
					TOTAL			

OBSERVAÇÕES:

<p>MODALIDADE:</p> <p>HABILITAÇÃO:</p> <p>ÊNFASE:</p>	<p>CONSIDERANDO O APROVEITAMENTO DO ESTUDO, VINCULAR O REQUERENTE À VERSÃO CURRICULAR ____ / ____ E REGISTRAR O PRAZO MÁXIMO DE ____ SEMESTRES PARA OBTENÇÃO DOS CRÉDITOS NECESSÁRIOS PARA A INTEGRALIZAÇÃO DO CURRÍCULO DO CURSO.</p> <p>____ / ____ / ____ DATA</p> <p>_____ COORDENADOR(A) DO COLEGIADO</p>
---	--