



## REQUERIMENTO

NOME: \_\_\_\_\_ MATRÍCULA: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

TELEFONES: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

**Abaixo assinado requer:**

- ( ) 01. Aproveitamento de disciplina (s)\*
- ( ) 02. Dispensa do Estágio Docência\*
- ( ) 03. Coorientação
- ( ) 04. Mudança de Orientador (a)
- ( ) 05. Desistência de Orientando(a)
- ( ) 06. Transferência de Orientando (a)
- ( ) 07. Prorrogação de prazo para defesa \*
- ( ) 08. Desistência de curso
- ( ) 09. Credenciamento de Docentes \*
- ( ) 10. Estágio Pós doutoral\*
- ( ) 11. Outros \*

**\* anexar documentos necessários para comprovações.**

Justificativa/Outros: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Fortaleza, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Assinatura Requerente: \_\_\_\_\_

Assinatura Orientador (a): \_\_\_\_\_

Assinatura/Ciente Coorientado(a): \_\_\_\_\_

*(se houver)*