UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CEARÁ – UECE
Pró-Reitoria de Graduação - PROGRAD
Departamento de Ensino e Graduação – DEG

CEARÁ
GOVERNO DO ESTADO

REQUERENTE:

1- NOME

2- CPF ___ . ___ . ___ - __

3- MATRÍCULA

4- ENDEREÇO

RUA/AV.:

CEP:

5- CURSO

6- CÓD. DO CURSO

7- TEL. / CELULAR COM DDD **OU**

8- EMAIL

VEM SOLICITAR:

I – INGRESSO OU REINGRESSO

- ☐ 01. ALUNO ESPECIAL
- ☐ 02. TRANSFERÊNCIA EX-OFÍCIO
- ☐ 03. HABILITAÇÃO / PLENIFICAÇÃO

II – CONTROLE ACADÊMICO

- ☐ 04. ATUALIZAÇÃO DE DADOS CADASTRAIS
- ☐ 05. COLAÇÃO DE GRAU ESPECIAL
- ☐ 06. APROVEITAMENTO DE ESTUDOS/DISCIPLINAS
- ☐ 07. JUSTIFICATIVA PRADIS
- ☐ 08. TRANCAMENTO DO SEMESTRE
- ☐ 09. PROGRAMA DAS DISCIPLINAS (EMENTAS)
- ☐ 10. DECLARAÇÃO (ESPECIFICAR EM “OUTROS”)
- ☐ 11. HISTÓRICO ESCOLAR
- ☐ 12. REGIME ESPECIAL
- ☐ 13. REVISÃO DE PROVA
- ☐ 14. SEGUNDA CHAMADA / RECUPERAÇÃO
- ☐ 15. NOME SOCIAL (ESPECIFICAR EM “OUTROS”)

III - EGRESSO

- ☐ 16. REGISTRO DE DIPLOMA
- ☐ 17. APOSTILAMENTO DE DIPLOMA
- ☐ 18. EMISSÃO DE 2ª VIA DE DIPLOMA

IV - OUTROS SERVIÇOS

- ☐ 19. REVALIDAÇÃO OU DIPLOMA ESTRANGEIRO
- ☐ 20. REANÁLISE DE PROCESSO OU DESPACHO
- ☐ 21. DEVOLUÇÃO DE DOCUMENTO

V - OUTROS (ESPECIFICAR)

_____
_____
_____
_____
_____

DATA: _____ / _____ / _____

_____
ASSINATURA

UNIVERSIDADE ESTADUA DO CEARÁ	**Nº DE PROTOCOLO:**
NOME: _____ **CURSO:** _____ **SOLICITAÇÃO:** _____	**DATA:** _____ / _____ / _____ _____ **ASSINATURA DO REQUERENTE**