

UCESP – FACULDADE UNIÃO CULTURAL DO ESTADO DE SÃO PAULO

Mantenedora: União Cultural e Educacional do Estado de São Paulo

Credenciada pela Portaria MEC Nº 3.963, DOU de 23/12/2003

REQUERIMENTO

Nome: _____	Nº _____				
End: _____	Nº _____	Cidade: _____			
CEP: _____	Fone: _____	RG _____			
Curso: _____	Semestre/ Ano _____	Data ____/____/____			
Requerimento para fins de : _____					

ILMO. SR. DIRETOR DA FACULDADE UNIÃO CULTURAL DO ESTADO DE SÃO PAULO

O ABAIXO ASSINADO VEM REQUERER

- Expedição do Histórico Escolar do Curso: _____
- Expedição de Certidão de Conclusão de Curso: _____
- Expedição do(s) Atestado(s) de: _____
- Expedição do(s) Programa(s) da(s) Matéria(s): _____
do Curso: _____ Ano: _____
- Expedição do Diploma mediante pagto, da referida taxa curso: _____
Ano: _____
- Dispensa(s) da Matéria: _____
- Trancamento da Matrícula do Curso: _____ no corrente ano letivo,
motivo: _____
- Desistência do Curso: _____ no corrente ano
letivo, motivo: _____
- Revisão de Prova(s) da(s) Disciplina(s): _____
- Estudo do Currículo Escolar: _____
- Guia de Transferência: _____
- Exame da(s) Disciplina(s): _____
- Licença de Gestante: _____
- Trabalhos Domiciliares para compensação de ausência referente ao período entre o dia ____/____/____ e o dia
____/____/____, de conformidade com o Atestado Médico (com o CID) / Militar/ Judicial, com o compromisso de
entrega dos trabalhos nas datas marcadas para isso, com todos já entregues ao retorno às aulas.
- 2ª chamada da(s) Disciplina(s): _____
- Ficha de Nota(s) e Frequência(s): _____
- 2ª Via de Documentos: _____
- Revisão de Falta(s) da(s) Disciplina(s) _____
- Abatimentos de multas e juros _____
- Bolsa de Estudos _____
- Outros _____

Araçatuba , _____ de _____ de 20 ____ Ass. Requerente _____

Assinatura do Aluno

Despacho do Diretor: _____

Araçatuba , _____ de _____ de 20 ____

Assinatura do Diretor