**REQUERIMENTO**

|  |
| --- |
| **Identificação** |
| Nome do Discente: |  |
| R.A.: |  |
| Nome do Orientador: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Solicitação** |  | **Protocolo Nº** |
|  | Alteração do professor orientador |  | Para uso da secretaria do ProfÁgua |
|  | Certificado de Conclusão de Curso |  |
|  | Cancelamento de disciplinas (especificar abaixo) |  |
|  | Desistência do curso |  |
|  | Inclusão de coorientador (especificar abaixo)  |  |
|  | Matrícula em disciplina (especificar abaixo) |  |  |
|  | Prorrogação de prazo de defesa (qualificação ou dissertação) (indicar o período em meses solicitado) |  |  |
|  | Solicitação de custeio com deslocamento para realização de estágio profissional |  |  |
|  | Solicitação de auxílio de estadia para realização de estágio profissional |  |  |
|  | Validação de atividades complementares (Anexar o Formulário de Contagem de Atividades Complementares) |  |  |
|  | Validação de Suficiência em Língua Estrangeira (anexar cópia do Certificado de Proficiência em Língua Estrangeira e apresentar original) |  |  |
|  | Validação de disciplina (especificar abaixo) |  |  |
|  | Trancamento de matrícula |  |  |
|  | Solicitação de auxílio para participação em eventos (anexar cópia do trabalho e aceite) |  |  |
|  | Outros (Especificar abaixo) |  |  |

Justificativa/Especificações:

|  |
| --- |
|  |

Campo Mourão, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Assinatura do Discente |  | Assinatura do Orientador |