UNIVERSIDADE FEDERAL DE JUIZ DE FORA
Campus Governador Valadares
FORMULÁRIO REQUERIMENTOS CDARA

IDENTIFICAÇÃO	Nome Completo:		
	Curso:	Matrícula:	
	RG:	CPF:	
	Tel.: ( )	Celular: ( )	
	E-mail:		
	Endereço (se necessário): _____ Cidade: Estado: CEP: _____-_____		

SOLICITAÇÃO	**Histórico Escolar**	[ ] Assinado status "Ativo" ou "Trancado" (Anexar via) [ ] Assinado status "Concluído" (Anexar via) [ ] Com status "Cancelado"ou "Transferido" (Anexar pagamento)
	Atestados	[ ] Vínculo matriculado (Anexar via) [ ] Vínculo com Integralização (Anexar via) [ ] Vínculo trancado (Anexar vias) [ ] Vínculo com previsão de colação de grau (Anexar via) [ ] Regularidade com o ENADE [ ] Cancelamento de Curso [ ] Reconhecimento de Curso [ ] Critério de Promoção
	Programa de disciplinas	[ ] Requerente sem vínculo com a UFJF (Anexar pagamento e relacionar, em anexo, as disciplinas desejadas) [ ] Requerente com vínculo para aproveitamento de estudos (Relacionar, em anexo, as disciplinas desejadas) [ ] Requerente com vínculo para Transferência
	Outros	[ ] Grade Curricular (Anexar via) [ ] _____ (Informar)
	Registros	[ ] Alteração do nome (anexar duas cópias da Certidão de Nascimento ou de Casamento) [ ] Alteração do nome social (informar o nome a ser adotado) [ ] Correção de dados cadastrais (informar o erro e, se necessário, juntar documento comprobatório) [ ] Complementação de documentos acadêmicos (informar a finalidade) [ ] Recálculo do IRA (antes de solicitar, verificar a ferramenta de recálculo do IRA presente no SIGA) [ ] Cancelamento/Desligamento de Curso (Anexar "nada consta" e cópia do RG)

OBSERVAÇÃO	**Requerente**:
	CDARA:

Requerente:_____ Atendente:_____ **Data**: _____/_____/_____

UNIVERSIDADE FEDERAL DE JUIZ DE FORA
Campus Governador Valadares
FORMULÁRIO **REQUE**RIMENTOS **CDARA**

Nome Completo:

Curso:		CPF:	
Solicitação:		Atendente:	

Data: _____/_____ /_____