



Universidade Federal da Paraíba
Centro de Ciências Aplicadas e Educação
Secretaria de Gestão Acadêmica 04

REQUERIMENTO GERAL

NOME: _____
MATRÍCULA: _____ E-MAIL: _____
PERÍODO: _____ CELULAR: _____
CURSO: _____ SEMESTRE ATUAL: _____

OBJETO DO REQUERIMENTO

- APROVEITAMENTO/DISPENSA DE COMPONENTE CURRICULAR
- REPOSIÇÃO DE AVALIAÇÃO
- CONTESTAÇÃO DE REPROVAÇÃO POR NOTA OU FALTA
- TRANCAMENTO DE MATRÍCULA NO CURSO
- TRANCAMENTO DE MATRÍCULA EM DISCIPLINA
- REQUERIMENTO DE REINGRESSO
- ATUALIZAR DADOS PESSOAIS
- REQUERIMENTO DE MATRÍCULA EXTRAORDINÁRIA
- OUTROS: _____

ESCLARECIMENTOS SOBRE O OBJETO DO REQUERIMENTO

Mamanguape-PB, ___/___/___

ASSINATURA DO REQUERENTE