



UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO DE JANEIRO
Centro de Letras e Artes - Faculdade de Letras
Av. Horácio Macedo, 2151 - Cidade Universitária
CEP 21941-917 - Rio de Janeiro, RJ

Para uso do protocolo:

REQUERIMENTO DE REGULARIZAÇÃO DE DISCIPLINAS

NOME

CURSO

DRE NC BACHARELADO LICENCIATURA

TELEFONE (DDD) TURNO INTEGRAL NOTURNO

E-MAIL

SOLICITAÇÃO

MENOS DE 6 CRÉITOS 1/3 FORA DO CURSO MAIS DE 32 CRÉITOS

JUSTIFICATIVA

PREENCHIMENTO PELO REQUERENTE		USO DA ADMINISTRAÇÃO		
CÓDIGO DA DISCIPLINA	NOME DA DISCIPLINA	CONCORDADO		RUBRICA
		SIM	NÃO	

PARECER DO COORDENADOR

____ / ____ / ____
DATA DO REQUERIMENTO

ASSINATURA DO REQUERENTE

____ / ____ / ____
DATA DO PARECER

ASSINATURA DO COORDENADOR

____ / ____ / ____
DATA DO LANÇAMENTO NO SIGA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO