



Prot. Nº: _____ / _____
Data: ____ / ____ / ____
Recebedor(a) _____

Matrícula: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_

Orientador: \_\_\_\_\_

Telefone(s): \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**Solicita, nos termos deste requerimento:**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Abono de faltas                               | <input type="checkbox"/> Matrícula em disciplina  |
| <input type="checkbox"/> Atualização de dados cadastrais               | <input type="checkbox"/> Programa/ementa de disciplina                                    |
| <input type="checkbox"/> Certificado                                   | <input type="checkbox"/> Prorrogação de prazo de defesa (Art. 34, § 1º <sup>2</sup> )     |
| <input type="checkbox"/> Crédito de proficiência em língua estrangeira | <input type="checkbox"/> Prorrogação de prazo de qualificação                             |
| <input type="checkbox"/> Crédito 1: _____                              | <input type="checkbox"/> Revisão de avaliação de disciplina (Art. 55, § 3º <sup>2</sup> ) |
| <input type="checkbox"/> Declaração de conclusão de curso              | <input type="checkbox"/> Substituição de orientador (Art. 43 <sup>2</sup> )               |
| <input type="checkbox"/> Declaração de frequência                      | <input type="checkbox"/> Trancamento integral (Art. 30 <sup>2</sup> )                     |
| <input type="checkbox"/> Declaração de matrícula                       | <input type="checkbox"/> Trancamento parcial (Art. 29 <sup>2</sup> )                      |
| <input type="checkbox"/> Declaração: _____                             | <input type="checkbox"/> Informações/reclamações  |
| <input type="checkbox"/> Histórico escolar                             | <input type="checkbox"/> Outros: _____  |

<sup>1</sup> Anexar uma cópia dos trabalhos publicados a partir do veículo de publicação e com o ISBN ou ISSN  
<sup>2</sup> Regimento Geral da Pós-Graduação *Stricto Sensu* da UFPA (Resolução n.º 3870/2009 – CONSEPE/UFPA)

**DESCRIÇÃO / JUSTIFICATIVA / ESCLARECIMENTO**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Requerente \_\_\_\_\_ Orientador(a) \_\_\_\_\_

**PARECER DA COORDENAÇÃO**

---

---

---

---

\_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Coordenador(a) \_\_\_\_\_

**PROTOCOLO DE REQUERIMENTO – PPGEDAM / NUMA / UFPA**

Protocolo n.º: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Requerente: \_\_\_\_\_ Recebedor(a) \_\_\_\_\_

Solicitação: \_\_\_\_\_

OBS.: O prazo de atendimento das solicitações é 3 (três) dias úteis, exceto as que dependam de deliberação do Colegiado do PPGEDAM, que serão apreciadas em reunião ordinária após o protocolo do requerimento.