



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO SUL DA BAHIA
PRO-REITORIA DE GESTÃO ACADÊMICA**

REQUERIMENTO

PÓS-GRADUAÇÃO

23746._____/_____-____

Nome do Requerente		
N.º de Matrícula (para estudante da UFSB)	Documento de Identificação (Para público externo)	Tipo do documento (RG, CPF, outro)
Endereço (Rua, bairro, número e cidade)		
Telefone:	E-mail	CEP
Curso	Data	Assinatura do requerente
	__/__/__	

OBJETO DO REQUERIMENTO

COMPONENTES CURRICULARES

CURSO

- Cancelamento de Componente Curricular
(Especificar no campo esclarecimentos)
- Revisão de Notas
- Inscrição em Crédito Condicional

- Permanência no Curso
- Cancelamento de Matrícula
- Suspensão Temporária de Matrícula

CONCLUSÃO DE CURSO

Em caso de **Suspensão Temporária de Matrícula** ou **Cancelamento de Matrícula**, anexar "Nada Consta" assinado pelos Setores de Patrimônio, Biblioteca e Assistência Estudantil.
DIVERSOS

- Certificado de Conclusão de Curso de Graduação/Pós-Graduação **(Anexar histórico escolar)**

- Solicitação de Ementas/Planos de Ensino-Aprendizagem
- Atividade domiciliar **(Anexar documentação comprobatória)**

- Colação de grau: Em Gabinete Com Solenidade

Outros @ []

- Diploma de Graduação/Pós Graduação **(Relação de documentos no site da UFSB)**

(Especificar) _____

Desejo **retirar o diploma no Campus:**

- Jorge Amado Sosígenes Costa Paulo Freire.

ESCLARECIMENTOS

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO DO REQUERIMENTO:

Espaço reservado para observações da Secretaria Acadêmica:



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO SUL DA BAHIA
PRO-REITORIA DE GESTÃO ACADÊMICA**

**COMPROVANTE DE
PROTOCOLO DE REQUERIMENTO**

PÓS-GRADUAÇÃO

23746._____/_____-____

Nome do Requerente	N.º de Matrícula (para estudante da UFSB)
Objeto do Requerimento	Data
	__/__/__

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO DO REQUERIMENTO:

.....