



UNIVERSIDADE FEDERAL DO CARIRI
Instituto Interdisciplinar de Sociedade, Cultura
e Artes
COORDENAÇÃO DO CURSO DE MÚSICA

UFCA UNIVERSIDADE
FEDERAL DO CARIRI

REQUERIMENTO ACADÊMICO

- ▶O presente formulário, devidamente datado e assinado pelo(a) servidor(a) e pelo(a) solicitante, será referência para as medidas administrativas a serem realizadas em conformidade com os regulamentos e calendários acadêmicos vigentes.
- ▶Este formulário deverá ser adicionado ao respectivo Processo SIPAC-UFCA no intuito de comprovar o almejado interesse do(a) requerente, possibilitar sua identificação discente e especificar o objeto pleiteado.
- ▶Deverá ser anexada cópia de documento oficial com foto do(a) discente, preferencialmente RG(imprescindível quando se tratar de atualização de dados cadastrais(item nº 1)), além dos demais documentos necessários de acordo com o específico administrativo requerido.
- ▶O acompanhamento processual seguirá os trâmites protocolares do SIPAC-UFCA, ficando a documentação física a cargo do setor administrativo que gerou o processo.
- ▶Dada as particularidades administrativas, este modelo de requerimento não poderá substituir documento a ser preenchido e assinado pelo discente quando da solicitação de demandas que exijam específicos formulários, como por exemplo: Desistência Definitiva de Curso, Trancamento Total de Curso, Mobilidade Acadêmica Nacional, etc.

Identificação discente(nome completo)

Nº de matrícula

Período letivo

CPF

RG

E-mail

Telefone

SOLICITAÇÃO

1	<input type="checkbox"/> Atualização/correção dados cadastrais - SIGAA	6	<input type="checkbox"/> Prorrogação de Prazo p/ Conclusão de Curso
2	<input type="checkbox"/> Correção de nota em componente curricular	7	<input type="checkbox"/> Certidão de Colação de Grau
3	<input type="checkbox"/> Regime de Exercícios Domiciliares	8	<input type="checkbox"/> Expedição Diploma - 2ª Via
4	<input type="checkbox"/> Antecipação de Estudos	9	<input type="checkbox"/> Apostilamento do Diploma
5	<input type="checkbox"/> Atividades Complementares	10	<input type="checkbox"/> Outros (especificar no campo observação)

Observação: Em caso de solicitação referente ao item nº 10(Outros), favor descrevê-lo abaixo.

AUTENTICAÇÃO

Data:

ASSINATURA DO(A) DISCENTE

ASSINATURA DO(A) SERVIDOR(A)

Comprovante Requerimento Acadêmico(Para ser destacado e entregue ao(à) requerente)

Nome completo discente:

Solicitação:

Nº Processo SIPAC-UFCA:

Data:

Servidor(a)