



Fundação Universidade Federal  
de Rondônia – UNIR

## Requerimentos diversos - DIRCA

Protocolo Nº:

Data:

Servidor responsável pelo Atendimento:

Curso:

O Aluno \_\_\_\_\_, matrícula \_\_\_\_\_, telefone ( ) \_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_, vem requerer:

<input type="radio"/> Histórico Escolar	<input type="radio"/> Correção do Histórico (Anexar cópia do histórico)
<input type="radio"/> Atestado de Matrícula	<input type="radio"/> Alteração de dados pessoais (Anexar comprovantes)
<input type="radio"/> Solicitação de Diploma ( ) 1ª Via ( ) 2ª Via	<input type="radio"/> Solicitação de Certificado (Pós-Graduação Lato Sensu)
<input type="radio"/> Análise de situação Acadêmica	<input type="radio"/> Revalidação de Dipl. de Medicina (Aprovados na prova do INEP)
<input type="radio"/> Cancelamento de Matrícula	<input type="radio"/> Declaração de Reconhecimento/funcionamento da instituição
<input type="radio"/> Declaração de Conclusão de curso	<input type="radio"/> Declaração de Reconhecimento do Curso
	Outros: <input type="radio"/>

Observações do responsável pelo curso, para fins de arquivamento:


Porto Velho, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinatura do discente



Fundação Universidade Federal  
de Rondônia – UNIR

## Requerimentos diversos - DIRCA

Protocolo Nº:

Data:

Servidor responsável pelo Atendimento:

Curso:

O Aluno \_\_\_\_\_, matrícula \_\_\_\_\_, telefone ( ) \_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_, vem requerer:

<input type="radio"/> Histórico Escolar	<input type="radio"/> Correção do Histórico (Anexar cópia do histórico)
<input type="radio"/> Atestado de Matrícula	<input type="radio"/> Alteração de dados pessoais (Anexar comprovantes)
<input type="radio"/> Solicitação de Diploma ( ) 1ª Via ( ) 2ª Via	<input type="radio"/> Solicitação de Certificado (Pós-Graduação Lato Sensu)
<input type="radio"/> Análise de situação Acadêmica	<input type="radio"/> Revalidação de Dipl. de Medicina (Aprovados na prova do INEP)
<input type="radio"/> Cancelamento de Matrícula	<input type="radio"/> Declaração de Reconhecimento/funcionamento da instituição
<input type="radio"/> Declaração de Conclusão de curso	<input type="radio"/> Declaração de Reconhecimento do Curso
	Outros: <input type="radio"/>

Observações do responsável pelo curso, para fins de arquivamento:


Porto Velho, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinatura do discente