|  |
| --- |
| DADOS PESSOAIS |
| Nome:  RA: Telefone:  E-mail:  |
| DADOS DO CURSO |
| Código e nome do curso: Código e nome da Habilitação/ênfase(quando houver): Período de Ingresso:    Ano:  Motivo e período de egresso caso a matrícula tenha sido cancelada (conforme consta no Histórico Escolar, no campo “Situação no Curso”):  |
| É a primeira vez que solicita Reconsideração de Matrícula/ Prorrogação do Prazo de Integralização?Caso não seja a primeira vez, é recurso ou uma nova solicitação? |
| Qual era o Limite para Integralização e o Ano de Catálogo que estava seguindo antes do egresso (conforme consta no Relatório de Integralização Curricular)?Limite para Integralização  Ano de Catálogo  |
| PLANO DE ESTUDOS |
| Caso necessite de Prorrogação do Prazo de Integralização, qual o novo prazo solicitado?  Ano:  Caso necessite alterar o Ano de Catálogo, qual o Catálogo solicitado?  |
| Código das disciplinas e turmas a serem cursadas, caso o parecer seja favorável:  Ano: 1 -  2 -  3 -  4 - 5 -  6 -  7 - ­ 8 - 9 -  10 -  11 -  12 -  |
| Data  | Assinatura – Aluno(a) |

|  |
| --- |
| PRÓXIMOS SEMESTRES (apenas o código das disciplinas) |
|   Ano: 1 -  2 -  3 -  4 - 5 -  6 -  7 - ­ 8 - 9 -  10 -  11 -  12 -  |
|   Ano: 1 -  2 -  3 -  4 - 5 -  6 -  7 - ­ 8 - 9 -  10 -  11 -  12 -  |
|   Ano: 1 -  2 -  3 -  4 - 5 -  6 -  7 - ­ 8 - 9 -  10 -  11 -  12 -  |
|   Ano: 1 -  2 -  3 -  4 - 5 -  6 -  7 - ­ 8 - 9 -  10 -  11 -  12 -  |
|   Ano: 1 -  2 -  3 -  4 - 5 -  6 -  7 - ­ 8 - 9 -  10 -  11 -  12 -  |
| Data | Assinatura – Aluno(a) |