|  |  |
| --- | --- |
| Descrição: LOGO_DGA | **REQUERIMENTO PARA RECONSIDERAÇÃO DO ATO DE RECUSA DEFINITIVA DE MATRÍCULA 2018.2** |
| Curso: |
| Perfil curricular: | Habilitação/Modalidade (caso exista): | Ano/semestre de ingresso: |
| Campus:( ) Recife ( ) Caruaru ( ) Vitória | Turno: ( ) Manhã ( ) Tarde ( ) Noite ( ) Integral - Manhã/Tarde ( ) Integral - Tarde/Noite |
| Nome do (a) aluno (a): |
| CPF: | Sexo:(  )M   (   )F   | Identidade (nº): | Órgão Emissor: | Estado: |
| E-mail: |
| Telefone fixo (c/DDD): | Celular (c/DDD): |
| Endereço onde reside atualmente (Rua, Avenida, Praça...): | Nº: | Complemento: |
| Bairro: | Cidade: |  Estado: | CEP: |
| À Diretoria de Gestão Acadêmica / Pró-Reitoria para Assuntos Acadêmicos (DGA/PROACAD),Venho, através do presente, solicitar, à *Comissão para análise de recursos contra a recusa definitiva de matrícula*,reconsideração quanto ao ato de recusa definitiva de matrícula por esta Universidade Federal de Pernambuco, a fim de concluir o curso/perfil ao qual me encontro vinculado e não ter recusada definitivamente a minha matrícula em 2018.2.Declaro estar ciente de que esgotei o prazo máximo de integralização curricular, tendo, portanto, incidido no art. 1º, I, da Res. nº 11/2015-CCEPE/UFPE, no entanto, tal fato se deu por motivos de força maior (os quais exponho às fls. de Informações e Despachos a seguir) que me impossibilitaram de desempenhar regularmente minhas atividades acadêmicas.Seguem anexos ao presente os seguintes documentos:( ) Documentos comprobatórios de minhas alegações, quais sejam:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( ) Histórico Escolar atualizado emitido pelo Sig@;( ) Aproveitamento Acadêmico emitido pelo Sig@;( ) Perfil Curricular emitido pelo Sig@ em que se visualizem os componentes curriculares não cursados com seus pré e/ou có-requisitos e equivalências; ( ) Formulário constante das disciplinas restantes para a integralização curricular;( ) Outros:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Declaro ainda que é minha responsabilidade manter atualizados meus dados para contato, sob pena de continuidade dos procedimentos relativos à recusa definitiva de matrícula, na forma da resolução nº 11/2015-CCEPE/UFPE.Assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas. Recife, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do(a) aluno(a) ou do seu representante |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |