

UNIVERSIDADE FEDERAL DO CARIRI CENTRO DE CIÊNCIAS E TECNOLOGIA COORDENAÇÃO DO CURSO DE CIÊNCIA DA COMPUTAÇÃO



REQUE	RIMENTO GI	ERAL		
IDE	NTIFICAÇÃO)		
NOME COMPLETO		Nº DE MATRÍCULA	TELEFONE	
E-MAIL		CURSO		
RG		CPF		
	OLICITAÇÃO			
	_			
1-DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA 2-HISTÓRICO ESCOLAR	8- QUEBRA DE PRÉ-REQUISITO 9- REVISÃO DE NOTA EM DISCIPLINA			
3- PROJETO PEDAGÓGICO DE CURSO (PPC)		10- ATUALIZAÇÃO/CORREÇÃO DADOS CADASTRAIS/ HISTÓRICO		
4- PROGRAMA DE DISCIPLINAS	11- PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE CONCLUSÃO DE CURSO			
5- MATRÍCULA CURRICULAR EM DISCIPLINAS	12- CERTIDÃO DE COLAÇÃO DE GRAU			
6- MATRÍCULA INSTITUCIONAL	13- TROCA DE PPC			
7- INCLUSÃO/EXCLUSÃO DE DISCIPLINAS (AJUSTE)	14-OUTROS			
OBSERVAÇÃO				
AU'	TENTICAÇÃO)		
DATA:/				
ASSINATURA DO(A) SOLICITANTE		ASSINATURA DO(A) SERVIDOR(A)		
REQUER	IMENTO ESC	COLAR		
NOME COMPLETO				
SOLICITAÇÃO				
DATA:/				
		Assinatura do(a	Servidor(a)	

Coordenação do Curso de Ciência da Computação <computação computação computaç