



UNIVERSIDADE FEDERAL DO CARIRI
INSTITUTO DE FORMAÇÃO DE EDUCADORES - IFE
COORDENAÇÃO DO CURSO DE LICENCIATURA INTERDISCIPLINAR
EM CIÊNCIAS NATURAIS - CCLICN



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 – Atualização/correção dados cadastrais - SIGAA	6 – Prorrogação de Prazo p/ Conclusão de Curso
2 – Correção de nota em componente curricular	7 – Certidão de Colação de Grau
3 – Regime de Exercícios Domiciliares	8 – Expedição Diploma - 2ª Via
4 – Antecipação de Estudos	9 – Apostilamento do Diploma
5 – Atividades Complementares	10 – 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

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

Nome completo discente:

Solicitação:

Nº Processo SIPAC-UFCA:

Data: ____ / ____ / ____

Servidor(a)