UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO

CENTRO DE GESTÃO ACADÊMICA

Av Esperança, s/nº, Prédio da Reitoria, Térreo, Campus Samambaia – 74690-900, Goiânia - GO
<u>www.ufg.br | www.cga.ufg.br</u>



REQUERIMENTO – DISCIPLINAS E/OU MÓDULOS ISOLADOS

Requerente:					
Documento de Identidade:	Órgão Expedidor:	UF:	_ Data de expec	dição:	
Local de nascimento:		UF:			
CPF:	Nome da mãe:				
Endereço:	n°Con	nplemento:			
Bairro: Cidade:			UF:CEP:		
e-mail:	Celular: ()			
Instituição de conclusão do Ensino Médio: _					
Ano de conclusão: Cidade:		UF: Instituição: Pública() Privada ()			
Nome das disciplinas e/ou módulos (sera disciplinas e/ou módulos isolados por seme			nte especial er	n, no máximo, quatro	
N° Disciplinas e/ou	módulos isolados	Códi	igo/ Turma	Turno	
3.					
5.					
6.					
Documentação necessária para solicitação: 1. fotocópias do documento de identidade e 2. fotocópias do histórico e certificado de col 3. comprovação de cumprimento de pré-requ	nclusão do Ensino Médio;				
Declaração: "Declaro que não tenho vínculo co estudante especial não me vincula a nenhum c	urso de graduação".		· ,		
Assinatura do re	querente	Lo	idi	Data	
PARA USO EXCLUSIVO DA UNIDADE ACAD Confirmo deferimento da(s) disciplina(s) acima o cadastro e inscrição de matrícula do (a) estudar	de número(s):			e solicito ao CGA	
Coordenação de curso/ Ca	arimbo	Lo	ocal	_,/ 20 Data	