



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
CENTRO DE GESTÃO ACADÊMICA

Prédio da Reitoria, térreo – Campus Samambaia – Caixa Postal 131 – Goiânia-GO – CEP 74001-970
Goiânia – TEL: (62) 3521-1088; Jataí – TEL: (64) 3632-8119; Catalão – TEL: (64) 3441-5312; Goiás – TEL: (62) 3371-1511
www.ufg.br

Processo Nº:

Fls:

Rubrica:

Inscrição nº

REQUERIMENTO

() Mudança de CURSO
() Mudança de HABILITAÇÃO

() Mudança de TURNO
() Reingresso.

Requerente: N° de Matrícula:
Endereço: Rua/Avenida Número:
Complemento: Bairro:
Cidade: Estado: CEP:
Telefones: Residencial: Comercial: Celular:
E-mail:

Curso que está matriculado:
Grau Acadêmico: () Bacharelado () Licenciatura () Modalidade não definida (ABI ou Grau não definido)
Habilitação: Turno: Câmpus:
Curso para o qual requer mudança/reingresso:
Grau Acadêmico: () Bacharelado () Licenciatura () Modalidade não definida (ABI ou Grau não definido)
Habilitação: Turno: Câmpus:

Documentação exigida:

- 1 () requerimento em formulário próprio;
- 2 () documento de Identidade (original) ou fotocópia autenticada;
- 3 () procuração pública ou procuração particular com firma reconhecida, acompanhada da original e da fotocópia legível do documento de identidade do procurador e do estudante (caso o estudante não possa comparecer para realizar a inscrição);
- 4 () Extrato acadêmico atualizado, emitido em maio de 2014.

VIA DA UFG

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO REQUERENTE



VIA DO ALUNO

RECIBO DO REQUERIMENTO DE : () Mudança de Curso () Mudança de Habilitação () Mudança de Turno () Reingresso

Inscrição nº

Estudante: **Matrícula:**

Curso para o qual requer mudança/reingresso:

Grau Acadêmico: () Bacharelado () Licenciatura () Modalidade não definida (ABI ou Grau não definido)

Habilitação: **Turno:** **Câmpus:**

Recebi em ____/____/____

Assinatura do Servidor