



75

PR1
Pró-Reitoria
de Graduação

DEPAAC
Departamento de
Administração Acadêmica

REQUERIMENTO DE RECURSO DE REMATRÍCULA

Ilmo. Sr. Pró-Reitor de Graduação,

Eu, _____,
NOME COMPLETO SEM ABREVIAR

do curso de _____,
NOME DO CURSO

matrícula nº _____, Unidade (sigla) _____
NÚMERO DA MATRÍCULA UNIDADE

venho por meio desta solicitar o **RECURSO DO INDEFERIMENTO DO PROCESSO**

SEI-26000__/_/_____/20____, anexando ao formulário digital este Requerimento, assim

como os documentos comprobatórios.

Dados de Contato (preenchimento obrigatório)

E-mail: _____
EM LETRA LEGÍVEL

Telefone: (____) _____ - (____) _____
DDD DDD

LOCAL E DATA

ASSINATURA