



# URI

UNIVERSIDADE REGIONAL INTEGRADA  
DO ALTO URUGUAI E DAS MISSÕES

Ilmo.(a) Sr.(a)

( ) Secretário(a)

( ) Diretor(a)

Nome: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_ Semestre: \_\_\_\_\_

Vem requerer a V.S.<sup>a</sup> o abaixo assinalado:

( ) Atestado de Matrícula e Frequência

( ) Trancamento de Matrícula

( ) Desistência Definitiva do Curso

( ) Guia de Transferência

( ) Programas Vencidos

( ) Reopção de curso – vestibular

( ) Transferência Interna

( ) Certidão de Notas

( ) Inclusão de Disciplina(s)

( ) Cancelamento da(s) disciplina(s): \_\_\_\_\_

( ) 2ª chamada ( ) Prova ( ) Exame DE: \_\_\_\_\_

( ) Revisão de Nota de Exame

( ) Atestado de Vaga. Já foi aluno da URI- Cerro Largo? ( ) Sim ( ) Não Se não, qual IES? \_\_\_\_\_

( ) **Exercícios Domiciliares a contar de**

( ) Outro(s) \_\_\_\_\_

Motivo Solicitação:

\_\_\_\_\_

N.Termos.

P.Deferimento.

Secretaria

Em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Ass.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente