



unioeste

Universidade Estadual do Oeste do Paraná
Campus de Francisco Beltrão

REQUERIMENTO DE SERVIÇOS E-PROTOCOLO

Nome do Aluno: _____

Curso / Programa: _____ Série: _____

Turno _____ Fone _____ CPF _____

Email _____

OBS: Quando for o caso, anexe documentos comprobatórios.

01 ☐ Transferência Ex-Officio

02 ☐ 2ª Via de Diploma

03 ☐ 2ª Chamada – Prova Bimestral _____

Professor: _____ Data da Prova: ____/____/____

04 ☐ 2ª Chamada – Exame _____

Professor: _____ Data do Exame: ____/____/____

05 ☐ Revisão de Prova/ Exame

Disciplina: _____

Professor: _____ Data da Prova/ Exame: ____/____/____

06 ☐ Regime Especial de Aula (Exercícios Domiciliares)

☐ Gestante (Decreto Lei nº 6.202/75)

☐ Afecções Orgânicas (Decreto Lei nº 1.044/69)

07 ☐ Aproveitamento de Estudos - Dispensa de Disciplinas da Graduação

08 ☐ Aproveitamento de Créditos em Disciplinas de Pós-Graduação

09 ☐ Aproveitamento de Proficiência em Língua Estrangeira

10 ☐ Dispensa da exigência de Pré-Requisito

11 ☐ Prorrogação de Prazo para Integralização de Curso

12 ☐ Colação de Grau Extemporânea

Francisco Beltrão, ____/____/____.

Assinatura do(a) Requerente

