

REQUERIMENTO

PROTOCOLO Nº
23087._____/20_____-_____
DATA: ____/____/_____
RESP.: ____
www.unifal-mg.edu.br/protocolo

- ☐ Campus Alfenas - Sede ☐ Campus Poços de Caldas ☐ Campus Varginha
☐ Campus Alfenas -
Unidade Educacional Bairro Santa Clara ☐ Educação a Distância

- ☐ À Sra Vanja Myra Barroso Vieira da Silveira, Diretora do DRGCA (itens 2, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 13, 15 e 16)
☐ Ao(À) Coordenador(a) do Curso de _____ (itens 1, 3, 12 e 14)

O abaixo assinado, _____, matrícula nº _____, na Unifal-MG, no curso de _____, período, turno _____, vem requerer de V. Sa.

- | | |
|--|--|
| 1 ☐ AFASTAMENTO DE SUAS ATIVIDADES ESCOLARES | 9 ☐ HISTÓRICO ESCOLAR*
(Informar forma de envio no verso***) |
| ☐ 1.1 - LICENÇA P/ GESTANTE (em conformidade com a Lei nº 6.202/75. Anexar atestado médico) | 10 ☐ EXPEDIÇÃO E REGISTRO DE DIPLOMA
(Atualizar endereço no verso) |
| ☐ 1.2 - LICENÇA ESPECIAL (em conformidade com o Decreto-Lei nº 1.044/69. Anexar atestado médico) | ☐ 10.1 - 1ª Via (Anexar a declaração de nada consta) |
| ☐ 1.3 - Para participação em eventos culturais, artísticos, científicos e desportivos (Anexar documento comprobatório) | ☐ 10.2 - 2ª Via* (Anexar a documentação exigida na página do DRGCA) |
| 2 ☐ APOSTILAMENTO DE DIPLOMA*
(Atualizar endereço no verso) | 11 ☐ FIAP |
| 3 ☐ APROVEITAMENTO DE ESTUDOS** - Informar disciplina(s) no verso e anexar histórico escolar e programa(s) de disciplina(s) | 12 ☐ INSCRIÇÃO EM DISCIPLINA ISOLADA** - Informar disciplina(s) no verso e anexar documentos citados na página do DRGCA |
| 4 ☐ CANCELAMENTO DE INSCRIÇÃO EM DISCIPLINA OPTATIVA** | 13 ☐ PROGRAMA DE DISCIPLINAS
(Informar forma de envio e relação das disciplinas no verso***) |
| 5 ☐ CANCELAMENTO DE MATRÍCULA (Informar motivo no verso e anexar a declaração de nada consta) | 14 ☐ REVISÃO DE PROVA (Até 5 (cinco) dias úteis após a divulgação da nota. Informar disciplina(s) no verso) |
| 6 ☐ COLAÇÃO DE GRAU
(Informar data no verso e anexar relação de alunos) | 15 ☐ TRANCAMENTO**
☐ 15.1 - DE MATRÍCULA (Apresentar a declaração de nada consta)
☐ 15.2 - DE DISCIPLINA (Mencionar no verso) |
| 7 ☐ DECLARAÇÃO DE CONCLUSÃO DE CURSO
(Informar forma de envio no verso***) | 16 ☐ TRANSFERÊNCIA PARA OUTRA IES:

(Anexar declaração de vaga e declaração de nada consta) |
| 8 ☐ DECLARAÇÃO* (Informar finalidade e/ou observações no verso) | |

Este formulário é específico para atender às solicitações referentes aos cursos de graduação e pós-graduação presencial e a distância.

Observe os períodos e prazos estipulados no Calendário Acadêmico e demais orientações para preenchimento deste formulário.

Acesse <http://www.unifal-mg.edu.br/drgca/informacoes>.

* Consulte a tabela de valores e prazos de entrega na página do DRGCA.

** Observe períodos e prazos estipulados no Calendário Acadêmico e demais orientações para preenchimento do Formulário. Acesse <http://www.unifal-mg.edu.br/drgca/informacoes>.

*** Para ex-alunos, alunos dos cursos da EaD ou em períodos não letivos. A forma de envio por correio é CARTA SIMPLES. Em caso de SEDEX, anexe GRU com o valor para a cidade de destino. Pedidos de Programas de Disciplinas com 3 (três) períodos ou mais serão enviados somente por SEDEX.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) aluno(a)



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALFENAS. UNIFAL-MG
DEPARTAMENTO DE REGISTROS GERAIS E CONTROLE ACADÊMICO
Rua Gabriel Monteiro da Silva, 700. Alfenas/MG. CEP 37130-001
Fone: (35) 3701-9230 drgca@unifal-mg.edu.br



COMPROVANTE DE REQUERIMENTO

PROTOCOLO Nº 23087._____/20_____-_____ DATA: ____/____/_____ RESP.: ____ www.unifal-mg.edu.br/protocolo		☐ Campus Alfenas ☐ Campus Poços de Caldas ☐ Campus Varginha ☐ Campus Alfenas - Unidade Educacional Bairro Santa Clara ☐ Educação a Distância	
ASSUNTO ITEM Nº _____		DATA ____/____/____	
NOME _____ 		MATRÍCULA _____ 	
CURSO _____ 		SERVIDOR(A) _____ 	

(Espaço destinado a observações, justificativas, disciplinas para aproveitamento de estudos, isoladas, ou revisão de prova e outras informações necessárias)

ENCAMINHAMENTO

ORIGEM	DESTINO	☐ DEFERIDO ☐ INDEFERIDO	DATA	RUBRICA

ORIGEM	DESTINO	☐ DEFERIDO ☐ INDEFERIDO	DATA	RUBRICA

DESPACHO

____/____/____	Vanja Myra Barroso Vieira da Silveira Diretora do DRGCA

CONTATO

ENDEREÇO											
Nº	COMPLEMENTO				BAIRRO						
CIDADE	UF				CEP						
TELEFONE RESIDENCIAL (xx) xxxx - xxxx				TELEFONE CELULAR (xx) xxxx - xxxx							
() -				() -							
E-MAIL											

DEPARTAMENTO DE REGISTROS GERAIS E CONTROLE ACADÊMICO

<http://www.unifal-mg.edu.br/drgca/>

Campus Alfenas: Rua Gabriel Monteiro da Silva, 700. Centro. CEP 37130-001. Telefone: (35) 3701-9230

Campus Poços de Caldas: BR267 - Rodovia José Aurélio Vilela, nº 11.999. Cidade Universitária. CEP: 37715-400. Telefone: (35) 3697-4633

Campus Varginha: Av. Celina Ferreira Ottoni, 4000. Jardim Sion. CEP: 37048-005. Telefone: (35) 3219-8626; (35) 3219-8627

Para solicitação de documentos, consulte: <http://www.unifal-mg.edu.br/drgca/solicitacaodocumentos>

Para formas de pagamento, taxas, impressão de GRU e transferência bancária, consulte: <http://www.unifal-mg.edu.br/drgca/pagamento-de-taxas>

Serviços	Valores		Prazo de entrega (em dias úteis)
	1ª Solicitação (no semestre)	Demais Solicitações (no semestre)	
Apostilamento de Diploma	Isenta		120
Atestados e Declarações (por semestre)	R\$ 7,50		10
Registro de Diploma	Isenta		120
Taxa de Matrícula	Isenta		
2ª Via de Diploma (Papel Padrão)	R\$ 200,00		120

Serviços	Valores		Prazo de entrega (em dias úteis)
	1ª Solicitação (no semestre)	Demais Solicitações (no semestre)	
Programa de Disciplinas Cursadas	R\$ 4,50 por disciplina		30
	R\$ 15,00 por período		
Histórico	R\$ 10,00		10
Histórico (concluintes anteriores a 1990)	Isenta		20