



## DIVISÃO DE ACOMPANHAMENTO E CONTROLE ACADÊMICO – DICON

À DICON:

O abaixo assinado,

matrícula nº \_\_\_\_\_, na UFSJ, no curso de \_\_\_\_\_,

turno \_\_\_\_\_ vem requerer:

(ASSINALAR COM “X” O ASSUNTO REQUERIDO)

- |   |                          |  |    |                          |   |
|---|--------------------------|--|----|--------------------------|---|
| 1 | <input type="checkbox"/> | <b>CANCELAMENTO DE MATRÍCULA</b><br>(Apresentar o “nada consta”) | 10 | <input type="checkbox"/> | <b>PRORROGAÇÃO DO PRAZO DE INTEGRALIZAÇÃO</b><br>POR _____ SEMESTRE(S)  |
| 2 | <input type="checkbox"/> | <b>ALTERAÇÃO NO CADASTRO DE _____</b><br>(Utilizar o verso)      | 11 | <input type="checkbox"/> | <b>REGIME ESPECIAL DE ESTUDOS</b><br>(Anexar atestado médico)   |
| 3 | <input type="checkbox"/> | <b>ATESTADO DE FREQUÊNCIA ÀS AULAS</b>                           | 12 | <input type="checkbox"/> | <b>ATESTADO DE CONCLUSÃO DE CURSO*</b>  |
| 4 | <input type="checkbox"/> | <b>DECLARAÇÃO*</b><br>(Informar no verso)                        | 13 | <input type="checkbox"/> | <b>COLAÇÃO DE GRAU ( _____ )</b><br>(Atualizar endereço, telefone e e-mail no verso e apresentar o “nada consta”) |
| 5 | <input type="checkbox"/> | <b>HISTÓRICO ESCOLAR*</b>  | 14 | <input type="checkbox"/> | <b>PA/C C_“c-10.0664(-10.7564a)3.9423499pens</b>  |

