



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DO PARÁ - UFOPA  
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO - PROEN**

**Diretoria de Registro Acadêmico - DRA  
REQUERIMENTO ACADÊMICO**

Nome: \_\_\_\_\_  
 Matrícula: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
 Instituto: \_\_\_\_\_ Programa/Curso: \_\_\_\_\_  
 Ano de ingresso: \_\_\_\_\_ Semestre: \_\_\_\_\_  
 E-mail: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_  
 Endereço: \_\_\_\_\_  
 Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

**REQUER:** À Diretoria de Registro Acadêmico – DRA

<input type="checkbox"/> Trancamento de matrícula	<input type="checkbox"/> Análise de revalidação de diploma	<input type="checkbox"/> Transferência <i>ex officio</i>
<input type="checkbox"/> Destruir matrícula	<input type="checkbox"/> Alteração/correção de nome	<input type="checkbox"/> documentos para transferência <i>ex officio</i>
<input type="checkbox"/> Alteração ou atualização de dados cadastrais	<input type="checkbox"/> Certificado provisório de conclusão de curso	<input type="checkbox"/> 2ª via de Certificado provisório de conclusão de curso
<input type="checkbox"/> Declarações e atestados de matrícula	<input type="checkbox"/> Diploma	<input type="checkbox"/> 2ª via de diploma
<input type="checkbox"/> Aproveitamento de estudos	<input type="checkbox"/> Histórico	<input type="checkbox"/> 2ª via de histórico escolar
<input type="checkbox"/> Atestado de vínculo	<input type="checkbox"/> Desligamento institucional/ desistência de vaga	<input type="checkbox"/> Outros:

JUSTIFICATIVA/ OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:

---



---



---



---



---

Santarém, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura do aluno: \_\_\_\_\_

Recebido por: \_\_\_\_\_

VIRAR PARA DESPACHO

-----  
**UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DO PARÁ - UFOPA  
Diretoria de Registro Acadêmico – DRA/PROEN**

Protocolo nº \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Matrícula \_\_\_\_\_

Solicitação: \_\_\_\_\_

Recebido por: \_\_\_\_\_

