Universidade
Estadual de Londrina
Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação
Diretoria de Pós-Graduação

Requerimento de Documentos

Reconhecida pelo Decreto Federal nº69324 de 07/10/1971

Nome

Matrícula Estudante Regular Estudante Especial

e-mail Telefone

Endereço

Cidade UF

CEP

Requer:

01 ☐ Cancelamento de Matrícula
Justificar no quadro abaixo

02 ☐ Trancamento de Matrícula (Stricto Sensu)
Justificar no quadro abaixo

03 ☐ Licença Maternidade
Anexar Comprovante (atestado médico ou certidão de nascimento)

04 ☐ Justificativa de Faltas
Anexar comprovante (atestado médico, declaração etc)

05 ☐ Turma Especial
Justificar no quadro abaixo

06 ☐ Reingresso

07 ☐ Outros Especificar: _____

Data: ____/____/_____ _____
Assinatura do Requerente ou seu procurador