



Universidade do Estado do Rio de Janeiro
Centro Biomédico
Instituto de Biologia Roberto Alcântara Gomes
Secretaria de Graduação

Requerimento nº: _____ / _____.

Nome:	Matricula:
E-mail:	Tel.:
Habilitação: () Licenciatura () Bacharelado – modalidade _____	
Motivo da Solicitação (Favor <u>sempre</u> informar o código da disciplina):	
()	Choque de Horário *Favor preencher o quadro de choque (solicite na secretária) e anexa carta do(s) Docente(s) responsável(eis) pelas disciplinas envolvidas no choque;
()	Quebra de Pré-requisito
()	Nota não consta e/ou foi lançada errada
()	Exercício domiciliar Gravidez (Lei nº 6202/75) ou doença (Lei nº 1044/69) *Favor anexar o comprovante do sistema público de saúde. No caso de médico particular, o comprovante deve ser validado pelo DESSAÚDE;
()	Solicitação de Ementas
()	Mudança de Ramificação * <u>ATENÇÃO</u> essa movimentação só poderá ser feita uma única vez durante o curso.
()	Outros. Qual a solicitação? _____
Obs.:	

Ass. do Requerente: _____ **Data:** ____/____/____.

Nº do Requerimento:	Assunto:
Aluno:	Matricula:
Recebido por:	Data: