



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



Requerimento nº: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_.

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

Ass. do Requerente: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Requerimento Nº _____ / _____	Assunto:	
Aluno:	Matrícula:	
Recebido por:	Data:	