**CONARQ: 132**

|  |
| --- |
| **REQUERIMENTO DE REGIME DIFERENCIADO (RD) - FORMULÁRIO I** |

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE** |
| **Nome:**  | **Telefone:**  |
| **Registro Acadêmico:**   | **E-mail Institucional:**  |
| **Curso:**  | **Titulação: ( ) Bacharelado ( ) Licenciatura** |

Ciente das normas contidas na Resolução CEPE 373/2019 e na IN-PRG nº 16/2019 o discente acima descrito, participante de Programa de Mobilidade () Nacional () Internacional ou () Estágio Nacional, faz a solicitação de **Regime Diferenciado** para integralização dos componentes curriculares (CC) nos quais está regularmente matriculado no semestre letivo vigente:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Código do CC** | **Nome do Componente Curricular** | **Turma** | **Cancelar** |
| **SIM** | **NÃO** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

DATA: //20 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Assinatura do requerente

|  |
| --- |
| **DESPACHO DA SECRETARIA INTEGRADA** |
| ( ) Deferido( ) Indeferido \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura e carimbo do responsável | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data:\_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **DESPACHO DA DIRETORIA DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO - DRCA** |
| ( ) Deferido ( ) Indeferido \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura e carimbo do responsável | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data:\_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| **Para uso exclusivo da SI** | **PROCESSO:** |
| Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_Recebido por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |