**REQUERIMENTO ACADÊMICO PPGCP**

|  |
| --- |
| Nome: |
| Telefone: | E-mail: |
| ( ) Aluno Regular Matrícula:  | ( ) Aluno Especial Ano/Semestre: | ( ) Outro Especificar:  |
| ( ) Matrícula ( ) Regular ( ) Solicitação fora do prazo ( ) Suspensão ( ) Trancamento ( ) Cancelamento( ) Bolsa de Estudos ( ) Solicitação ( ) Prorrogação ( ) Cancelamento( ) Aproveitamento de créditos de Atividades Acadêmicas( ) Aproveitamento de Crédito por Publicação Científica( ) Atestado/Declaração( ) Cancelamento de disciplina (**relacionar as disciplinas**)( ) Inclusão ou Troca de disciplina (**relacionar as disciplinas**)( ) Concessão de créditos de Estágio em Docência (**anexar comprovação**)( ) Aproveitamento de crédito de disciplina de outro Programa (**relacionar disciplinas e anexar comprovação**)( ) Comprovante de Matrícula( ) Histórico Escolar( ) Liberação de recursos para participação em evento (**Informar: Banco, Agência, Conta Corrente. Anexar: folder/programação do evento, comprovante de aceite e cópia do resumo)**( ) Licença-maternidade( ) Troca de orientador( ) Depósito do exemplar da Dissertação para Qualificação( ) Depósito do exemplar da Tese para Qualificação( ) Depósito do exemplar da Dissertação para Defesa( ) Depósito do exemplar da Tese para Defesa( ) Depósito dos documentos comprobatórios para Emissão do Diploma( ) Prorrogação ( ) Exame de Qualificação ( ) Defesa de Dissertação (**Justificar pedido e indicar previsão: 1 a 6 meses**) ( ) Exame de Qualificação ( ) Defesa de Tese (**Justificar pedido e indicar previsão: 1 a 12 meses**)( ) Relatório de atividades de Bolsista( ) Outros |

**Justificar a solicitação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Belém/PA, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_. Requerente: