# UNIOESTE - CAMPUS DE CASCAVEL REQUERIMENTO DA PÓS-GRADUAÇÃO

**\*\*\* É OBRIGATÓRIO O PREENCHIMENTO DE TODOS OS ITENS SOLICITADOS EM DADOS PESSOAIS E SITUAÇÃO ACADÊMICA\*\*\***

1. **- Dados Pessoais:**

Nome:

Telefone: ( )

#  – Situação Acadêmica:

CPF: RG: UF:

( )

( )

Especialização

( )

Mestrado

Doutorado

Pós - Doutorado

Residência

Curso: EDUCAÇÃO EM CIÊNCIAS E EDUCAÇÃO MATEMÁTICA

( )

( )

( )

( )

Ano de Ingresso:

Aluno Regular

( )

( )

Aluno Especial

1° Semestre

2° Semestre

Cursando ( ) Formado Desligado

( )

( )

E - MAIL:

**3-** 208 Declaração de Matrícula - Aluno Regular (SA) até 5 dias úteis. 208 Declaração de Matrícula - Aluno Especial (SA) até 5 dias úteis.

( )

( )

1. **-** 209 Declaração Específica (SA) até 5 dias úteis.

( )

Especificar:

1. **-** 205 Certificado de Conclusão de Disciplina Aluno Especial (SA) até 5 dias úteis. (R$ 5,00)

( )

Nome da Disciplina: Ano: Nome do Programa:

1. **-** 205 Certificado de Conclusão de Disciplina Aluno Regular (SA) até 5 dias úteis. (R$ 5,00)

( )

1. **-** 211 Histórico Escolar Formal - Aluno Regular (SA) 5 dias úteis. (Sem vínculo R$ 5,00) 211 Histórico Escolar Informal - Aluno Regular

( )

( )

1. **-** 206 Planos de Ensino das Disciplinas: (SA) 20 dias úteis. (R$ 0,50 por disciplina)

( )

1. **-** 204 Cancelamento de Matrícula no Curso (Coord. Mest/Dout)

( )

Parecer da Biblioteca: Parecer da Coordenação do curso:

1. **-** 231 Cancelamento de Matrícula na Disciplina: (Coord. Mest/Dout)

( )

Nome da disciplina:

1. **-** 210 Trancamento de Matrícula da Disciplina: (Coord. Mest/Dout)

( )

Nome da disciplina:

1. **-** 229 Segunda Chamada de Prova (Coord. Mest/Dout)

( )

Nome da Disciplina: Data que perdeu a prova: / / Justificativa:

1. **-** 243 Justificativa de Faltas (Coord. Mest/Dout)

( )

1. **-** 219 Regime de Exercícios Domiciliares (Coord. Mest/Dout)

Justificativa:

( )

# 15 -

( )

Nome da

223 Revisão de Prova (Coord. Mest/Dout)

Disciplina: Nome do Professor:

1. **-** 232 Matrícula em Disciplina (Coord. Mest/Dout)

( )

Nome da Disciplina:

1. **-** 233 Aproveitamento de Estudos (Coord. Mest/Dout)

( )

Nome da Disciplina: Curso e Universidade que fez a Disciplina: Ano que cursou a Disciplina:

( )

1. **-** 234 Diploma do Mestrado/Doutorado - 2a Via (R$ 140,00 e anexar: Histórico Original da Pós-

Graduação, uma cópia AUTENTICADA EM CARTÓRIO da Certidão de Nascimento ou Casamento, RG e CPF) 90 à 120 dias

Ano que concluiu o curso: Data da Defesa: / /

1. **-** 224 Outros:

( )

Cascavel,

 /

/.

Assinatura do Requerente

.

Espaço Reservado à Instituição:

Deferido

Indeferido