



REQUERIMENTO
CERTIFICADO DE UNIDADE CURRICULAR ISOLADA

Eu, _____, matrícula n° _____, CPF _____, Curso _____, Polo/EAD: _____ residente à _____, n° _____, Bairro _____, Cidade/Estado _____, CEP _____, Telefone fixo (____) _____, Celular (____) _____, E-mail _____, venho requerer:

Certificado de Unidade Curricular Isolada, conforme Art. 77 da Resol. nº 11/2019 - Consepe.

_____/_____/_____
(local) (data)

Assinatura do requerente (conforme documento de identificação)

Declaro ter recebido o(s) documento(s) solicitado(s) e/ou resposta deste requerimento em:

_____/_____/_____
Assinatura do requerente

Nome do Discente: _____ Curso: _____

Assunto: CERTIFICADO DE UNIDADE CURRICULAR ISOLADA

Data do Protocolo: ____/____/____

Assinatura do responsável pelo protocolo: _____

Preenchimento exclusivo da Prograd