**Universidade de Pernambuco**
**Escola Politécnica de Pernambuco**
**Coordenação Setorial de Pós-graduação e Pesquisa**

# REQUERIMENTO ÚNICO

**1. NOME DO ALUNO (A):** _____

**2. CURSO/ANO INÍCIO:** _____

**3. NÚMERO CPF:** _____

**4. RG/ÓRGÃO EMISSOR:** _____

**5. CREA/CAU (apenas CEEST):** _____

**6. ENDEREÇO COMPLETO:** _____

**7. DATA NASCIMENTO:** _____

**8. GRADUAÇÃO/INSTITUIÇÃO:** _____

**9. FONE(s):** _____

**10. EMAIL:** _____

| **ITENS REQUERIDOS:** | |
|---|---|
| 1. | DECLARAÇÃO DE VÍNCULO (2ª via) |
| 2. | HISTÓRICO ESCOLAR |
| 3. | EMENTA DE DISCIPLINAS (especificar) |
| 4. | MATRÍCULA EM DISCIPLINA ISOLADA |
| 5. | DISPENSA DE DISCIPLINAS |
| 6. | DECLARAÇÃO DE CONCLUSÃO DO CURSO (2ª via) |
| 7. | CERTIFICADO DE CONCLUSÃO DE CURSO (2ª via) |
| 8. | PRORROGAÇÃO DO PRAZO PARA DEFESA DE MONOGRAFIA |
| 9. | DEFESA DE MONOGRAFIA APÓS PRORROGAÇÃO |
| 10. | CANCELAMENTO DO CURSO |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

**Preenchido pelo aluno**
DATA: _____/_____/_____
ASS: _____

**Preenchido pela secretaria**
RECEBIDO EM: _____/_____/_____
ASS:_____

---

**COMPROVANTE DE ENTREGA DE REQUERIMENTO ÚNICO**

**Preenchido pelo aluno/secretaria**

REQUERENTE:_____ITEM(NS) REQUERIDO(S)_____

CURSO/ANO:_____

RECEBIDO POR:_____ EM: _____/_____/_____

APRESENTAR COMPROVANTE DE PAGAMENTO AO VIR BUSCAR O DOCUMENTO.

COORDENAÇÃO SETORIAL DE PÓS-GRADUAÇÃO E PESQUISA
Rua Benfica, 455 – Madalena – Recife – Pernambuco – CEP 50.720-001
Fone: (81) 3184-7551 – Fax:(81) 3184-7513 – Site: www.posgraduacao.poli.br – Email:cpg@poli.br