



Universidade Federal de Viçosa

CAMPUS FLORESTAL

SERVIÇO DE REGISTRO ESCOLAR – SRE/CAF

Rodovia Derci Alves Ribeiro, Km 07 – 35690-000 – Florestal/MG - Brasil

Telefone: (31) 3536-3319 E-mail: sres@ufv.br

Página web: www.sre.caf.ufv.br

INFORMAÇÕES DO REQUERENTE

MATRÍCULA: _____

NOME: _____

CURSO: _____

MARQUE A OPÇÃO QUE DESEJA

<input type="checkbox"/>	DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA E FREQUÊNCIA	<input type="checkbox"/>	AFASTAMENTO ESPECIAL
<input type="checkbox"/>	DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA PARA ABERTURA DE CONTA BANCÁRIA	<input type="checkbox"/>	SOLICITAÇÃO DE DESLIGAMENTO DA UFV
<input type="checkbox"/>	HISTÓRICO ESCOLAR COMPLETO	<input type="checkbox"/>	2ª VIA DE DIPLOMA
<input type="checkbox"/>	PROGRAMA ANALÍTICO/ EMENTAS	<input type="checkbox"/>	OUTROS (ESCLARECER ABAIXO)
<input type="checkbox"/>	TRANCAMENTO DE MATRÍCULA		

ESCLARECIMENTOS

DESEJA O ENVIO PELO CORREIO? () NÃO () SIM – ESPECIFICAR NO VERSO

ASSINATURA DO REQUERENTE OU PREPOSTO

Florestal, _____ de _____ de 20_____.

SITUAÇÃO DA SOLICITAÇÃO: () EM ANDAMENTO () PRONTO

DATA DA ENTREGA: ____/____/____, OU ENVIO PELO CORREIO: ____/____/____.

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL _____