



UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
CTC - CENTRO DE TECNOLOGIA E CIÊNCIAS
FACULDADE DE ENGENHARIA
SECRETARIA GERAL DE GRADUAÇÃO

REQUERIMENTO DO ALUNO

PROTOCOLO Nº _____/____

Nome do requerente:

Engenharia/Ênfase:

Matrícula:

Celular:

Email:

SOLICITAÇÃO:

☐ Revisão de prova

Disciplina: _____

☐ 2ª Chamada/Reposição

Código: _____ - _____ Turma: _____

☐ Outros: _____

Assinatura do requerente:

Data:

____/____/____.

A SER PREENCHIDO PELA UNIDADE:

Ao:

☐01-ESTR

☐02-DCCT

☐03-MECAN

☐04-ELE

☐05-DETEL

☐06-DESC

☐07-DESMA

☐08-CARTO

☐09-DEIN

Rúbrica e matrícula do servidor:

COMPROVANTE DO REQUERENTE

PROTOCOLO Nº _____/____

Nome do requerente:

Matrícula:

Assunto:

Data:

____/____/____.

UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
CTC - CENTRO DE TECNOLOGIA E CIÊNCIAS
FACULDADE DE ENGENHARIA - SECRETARIA GERAL DE GRADUAÇÃO - 5002-B
Tel.: 2334-0627

Rúbrica e matrícula do servidor: