



## REQUERIMENTO

Nível: Doutorado ( )      Mestrado ( )

Ilm<sup>o</sup> (a) Sr.(a) \_\_\_\_\_  
Coordenador da REDEMAT

**O abaixo assinado vem, mui respeitosamente, requerer:**

- ( ) Aproveitamento de Estudos
- ( ) Solicitação de Matrícula em Disciplina Isolada (anexar cópia dos documentos: Histórico Escolar – Diploma graduação – Currículo Vitae e/ou Currículo Lattes).
- ( ) Solicitação de Trancamento de Matrícula em Disciplina
- ( ) Solicitação de Trancamento de Período
- ( ) Outros

Nome: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura

Ouro Preto, \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

## JUSTIFICATIVA

(Se necessário, anexar outra folha)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## DESPACHO

(Espaço destinado ao parecer do Coordenador do Curso)

---

---

---

---

REDEMAT / Escola de Minas / Universidade Federal de Ouro Preto  
Praça Tiradentes, 20 – Centro - CEP 35400-000 – Ouro Preto – MG  
Tel./Fax.: 31 3559-1596 - Home page: [www.redemat.ufop.br](http://www.redemat.ufop.br) - E-mail: [redemat@redemat.em.ufop.br](mailto:redemat@redemat.em.ufop.br)