

**CENTRO UNIVERSITÁRIO DO VALE DO ARAGUAIA**

Rua Moreira Cabral, nº 1.000 - Setor Mariano

CEP: 78.600-000 - Barra do Garças/ MT

Tel. (66) 3402-4900 - Site: www.univar.edu.br

E-mail: secretaria@univar.edu.br

PROTOCOLO Nº: _____ / _____

DESEMBARAÇO ADMINISTRATIVO

ACADÊMICO (A):		RA:
CURSO:	SÉRIE/SEM.:	
TEL.:	E-MAIL:	
DATA DA SOLICITAÇÃO:		
<i>Requeiro de V. As, se digne atender minha solicitação de:</i>		
Atestado de Matrícula - 02 dias Úteis	() 1º Via Gratuita	() 2º Via Taxa:
Declaração de Concluinte - 02 dias Úteis	() 1º Via Gratuita	() 2º Via Taxa:
Atestado de Frequência - 02 dias Úteis	() 1º Via Gratuita	() 2º Via Taxa:
Histórico Escolar - 10 Dias Úteis	() 1º Via Gratuita	() 2º Via Taxa:
Conteúdo Programático por Disciplina - 10 dias Úteis	() 1º Via Gratuita	() 2º Via Taxa:

NADA CONSTA NA SECRETARIA ACADÊMICA**DOCUMENTOS:****OBS:****AUTORIZAÇÃO PRÓ REITOR ADMINISTRATIVO:**

Eduardo Afonso da Silva
Pro - Reitor Administrativo

Assinatura do requerente e/ou responsável pela solicitação

DESEMBARAÇO ADMINISTRATIVO SECRETARIA ACADÊMICA
COMPROVANTE VIA ACADÊMICO**Acadêmico (a):****Curso:****Prazo de Entrega:****Documento Solicitado:****Barra do Garças - MT, _____/_____/_____.**

Ass. do Atendente (a) da Secretaria: _____

APRESENTAÇÃO DESTE É IMPRESCINDÍVEL.