

**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		Atestado de Frequência - 02 dias Úteis
Declaração de Concluinte - 02 dias Úteis		Histórico Escolar - 10 Dias Úteis
Conteúdo Programático por Disciplina – 10 - dias Úteis		
Trancamento de Matrícula - Motivo:		
Destrancamento de Matrícula:		
Desistência/Cancelamento de Curso - Motivo:		
Transferência de Fac. / Guia de Transferências - 10 Dias Úteis Motivo:		
Troca de Curso:		
Troca de Turma:		

OBS:**AUTORIZAÇÃO PRÓ REITOR ADMINISTRATIVO:**

Eduardo Afonso da Silva
Pro - Reitor Administrativo

Assinatura do requerente e/ou responsável pela solicitação

ESPAÇO RESERVADO PARA PREENCHIDO DA SECRETARIA ACADÊMICA

1ª via gratuita em ____/____/2021.

2ª via – R\$ _____, em ____/____/2021.



Forma de pagamento de 2ª via: () Depósito Bancário () pagamento local

Data do Recebimento: ____/____/____

Ass. do Atendente (a) da Secretaria: _____