

**CENTRO UNIVERSITÁRIO DO VALE DO ARAGUAIA**

PORTARIA MEC/GM Nº1.328, DE 12 DE DEZEMBRO DE 2018

Divisão de Registro e Controle Acadêmico – DRCA

Tel. (066) 3402-4900 www.univar.edu.br diploma@univar.edu.br**APRESSAMENTO DE HISTÓRICO E CERTIFICADO DE CONCLUSÃO**

Eu _____,

RA _____, Curso: _____, residente na _____,

nº _____, bairro: _____ Cidade/UF: _____,

Fones: _____, E-mail: _____,

Vem requerer de V.S.ª:

APRESSAMENTO DE HISTÓRICO E CERTIFICADO DE CONCLUSÃO, conforme Art. 122 do Regimento Interno Unificado. – anexar documento comprobatório.

- Nomeação em concurso público (Portaria de Nomeação)
- Contratação por empresa pública ou privada (Comprovante do Empregador)
- Aprovação em curso de pós-graduação (Lista de classificação)
- Problemas de saúde (Atestado Médico)
- Outros (declaração própria) – a justificativa será analisada

Atenção: Além da comprovação através de um desses documentos, o aluno deverá ter sido aprovado em todas as disciplinas (inclusive Estágio Curricular Supervisionado, TCC e Atividades Complementares e estar regular no ENADE).Declaro estar ciente que todas as informações referentes ao **APRESSAMENTO DE HISTÓRICO E CERTIFICADO DE CONCLUSÃO**, foram repassados para mim no ato da solicitação._____
Assinatura do Requerente (conforme documento de identificação)

Barra do Garças, ____/____/____.

..... PARA USO EXCLUSIVO DA

O requerimento foi:

DEFERIDO

INDEFERIDO

Observações: _____

Barra do Garças – MT, ____/____/____.

Assinatura do Funcionário Responsável**Espaço reservado para preenchimento do DRCA****CENTRO UNIVERSITÁRIO DO VALE DO ARAGUAIA** - PORTARIA MEC/GM Nº1.328, DE 12 DE DEZEMBRO DE 2018

Divisão de Registro e Controle Acadêmico – DRCA

Tel. (066) 3402-4900 www.univar.edu.br diploma@univar.edu.br**APRESSAMENTO DE HISTÓRICO E CERTIFICADO DE CONCLUSÃO**

Nome do discente: _____ Curso: _____

 APRESSAMENTO DE HISTORICO E CERTIFICADO DE CONCLUSÃO.

Data do requerimento: ____/____/____.

Assinatura do Responsável pela solicitação