



DADOS PESSOAIS

DRE:

CURSO:

NOME DA DISCIPLINA:

CÓDIGO DA DISCIPLINA:

NÚMERO DA TURMA NO SIGA:

**NOME DO(A) DOCENTE QUE
MINISTROU A DISCIPLINA:**

DEPARTAMENTO/UNIDADE
RESPONSÁVEL PELA
DISCIPLINA:

ANO/PERÍODO DA DISCIPLINA:

TIPO DE SOLICITAÇÃO:

() - Inclusão de grau
() - Exclusão de grau
() - Substituição de grau

Obs.1: Todas as informações acima são OBRIGATÓRIAS.

Obs.2: Em caso de Processos do Tipo Exclusão de grau ou Substituição de grau, anexe ao seu processo o arquivo PDF da CRID do período onde consta a disciplina solicitada.

JUSTIFICATIVA

Rio de Janeiro, de de .

Assinatura do(a) Requerente: