



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS
DEPARTAMENTO DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO

REQUERIMENTO GERAL

Ao DRCA/GRCA/CRCA,

O/A aluno/a abaixo-assinado e qualificado/a vem, com o presente, requerer:

NOME:	CPF:
	RG:
CURSO/CAMPUS:	MATRÍCULA:
E-MAIL:	TELEFONE(S):

1. ()	APOSTILAMENTO DE DIPLOMA* (Anexar: Cópia do documento de identificação / Diploma da instituição concluinte).
2. ()	CANCELAMENTO DE PROGRAMA (DESISTÊNCIA DE CURSO) (Anexar: Cópia do documento de identificação / Declaração de Quitação com a/s Biblioteca/s Central e/ou Setorial).
3. ()	TRANSFERÊNCIA VOLUNTÁRIA (saída por transferência da Ufal para outra Instituição de Ensino Superior). (Anexar: Cópia do documento de identificação / Declaração de quitação com a/s Biblioteca/s Central e/ou Setorial / Atestado de vaga da outra instituição de ensino).
4. ()	OUTROS:

() Assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas e autenticidade das cópias dos documentos anexados para o processo de interesse.

Declaro estar ciente de que a falsidade nas informações apresentadas implicará penalidades cabíveis, notadamente no que diz respeito ao CAPÍTULO III (Art. 296 ao 305) do Código Penal Brasileiro.

Declaro para fins de direito, que as informações e cópias de documentos apresentados para os respectivos setores são verdadeiros e autênticos.

E por ser esta a expressão da verdade, firmo o presente.

ASSINATURA DO/A ALUNO/A:	DATA:
--------------------------	-------

AO TEMPO QUE O/A REQUERENTE SE DECLARA CIENTE DE QUE:

- 1) Deverá preencher **APENAS UM** dos campos elencados;
- 2) Especificamente, no caso do item 3, a solicitação deverá ser efetuada no período destacado no Calendário Acadêmico;
- 3) Os procedimentos adotados na tramitação, análise e avaliação dos pedidos sujeitam-se às normas vigentes nesta Universidade.

OBSERVAÇÕES:

- a) Preenchimento em letras de forma.
- b) O presente requerimento com a documentação exigida deverá ser enviado para o devido cadastro do processo administrativo eletrônico ao setor responsável, a depender do tipo da solicitação, indicado nos fluxogramas anexos ou conforme seu Campus: Protocolo Geral do Campus A. C. Simões (protocolo.geral@reitoria.ufal.br); Protocolo do Campus de Arapiraca (protocolo@arapiraca.ufal.br); Secretaria de Cursos do Campus Sertão (secretaria@delmiro.ufal.br) ou CECA (secretaria.engenharias@ceca.ufal.br). - Consulta pública do processo administrativo através do site: <http://sipac.sig.ufal.br/sipac/>.
- c) Informações através dos contatos:
Campus A. C. Simões: matricula@drca.ufal.br/(82) 3214-1088;
Campus CECA: secretaria.engenharias@ceca.ufal.br; crca@ceca.ufal.br;
Campus de Arapiraca: grca@arapiraca.ufal.br/(82) 3482-1833;
Campus do Sertão: crca@delmiro.ufal.br/(82) 3214-1917.

RECEBI O DIPLOMA DE GRADUAÇÃO APOSTILADO ACIMA MENCIONADO:

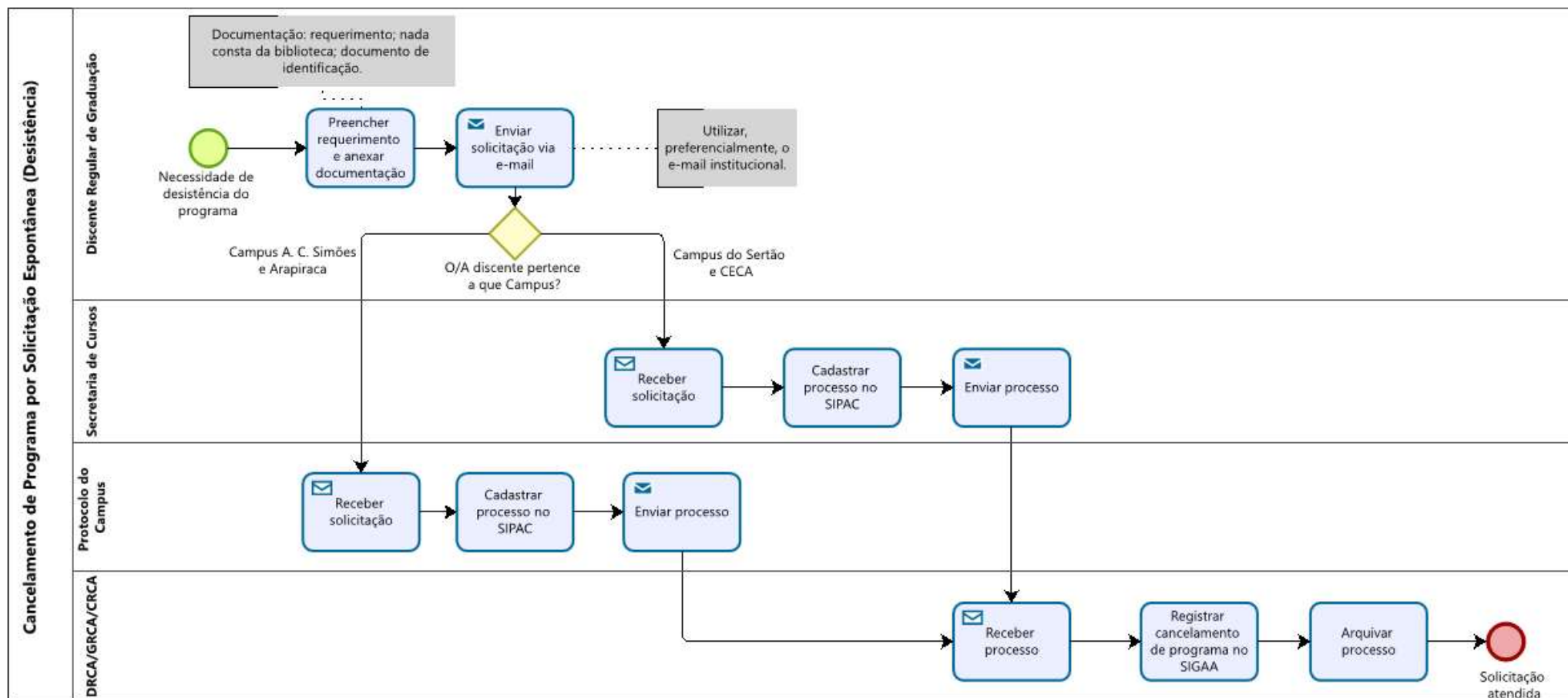
_____/_____/_____
Local Data Assinatura

***Preenchimento deste campo no ato do recebimento do diploma.**



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS
DEPARTAMENTO DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO

FLUXOGRAMA DE CANCELAMENTO DE PROGRAMA (DESISTÊNCIA DE CURSO)





MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS
DEPARTAMENTO DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO

FLUXOGRAMA DE TRANSFERÊNCIA VOLUNTÁRIA (SAÍDA POR TRANSFERÊNCIA DA UFAL)

