



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DA BAHIA**  
 Coordenadoria de Registros Acadêmicos / Superintendência Universitária

**REQUERIMENTO DE PROCESSO ACADÊMICO**

Número do Processo (não preencher)

																/				-			
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--

Nome do Requerente

N.º de Matrícula (para aluno da UFOB)								Número do Cadastro de Pessoa Física (CPF)								Data da abertura do proc.								
																-								___/___/___

Endereço

Bairro	Telefone	E-mail

Curso	Assinatura

**OBJETO DO REQUERIMENTO**

- |                                                                                       |                                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Aproveitamento de Cursos, Ativ. e Prog. Institucionais (ACC) | <b>TRANCAMENTOS:</b>                                         |
| <input type="checkbox"/> Aproveitamento de Estudos                                    | <input type="checkbox"/> Total de inscrição em disciplinas   |
| <input type="checkbox"/> Desistência definitiva de Curso                              | <input type="checkbox"/> Parcial de inscrição em disciplinas |
| <input type="checkbox"/> Dilatação do Prazo Máximo de Conclusão do Curso              |                                                              |
| <input type="checkbox"/> Dispensa de Pré-requisito / Co-requisito                     |                                                              |
| <input type="checkbox"/> Solicitação de Ementas/Programas de Curso                    |                                                              |
| <input type="checkbox"/> <b>Outros</b> (especificar) _____                            |                                                              |

**ESCLARECIMENTOS**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL DA UFOB PELA INSTRUÇÃO DO PROCESSO



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DA BAHIA**  
 Coordenadoria de Registros Acadêmicos / Superintendência Universitária

**COMPROVANTE DO PROTOCOLAMENTO DE PROCESSO ACADÊMICO**

Número do Processo (não preencher)

																/				-			
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--

Nome do Requerente

N.º de Matrícula (para aluno da UFOB)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Objeto do Requerimento

Data

																___/___/___
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------------

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL DA UFOB PELA INSTRUÇÃO DO PROCESSO

**INFORMAÇÕES IMPORTANTES**

- O NRE publicará o resultado da análise do Processo Acadêmico em [www.su.ufob.edu.br](http://www.su.ufob.edu.br). A publicação é realizada nas sextas-feiras. Fique sempre de posse deste canhoto: ele é o seu comprovante.
- O requerente terá 10 (dez) dias a partir da publicação do resultado do processo acadêmico para solicitar recurso da decisão.