Universidade Católica do Salvador
Secretária Geral da Pós-Graduação Stricto Sensu

R E Q U E R I M E N T O

Protocolo:

Requerente:	**Nº Matrícula:**
Turma:	**Categoria:** ( ) Aluno Regular ( ) Aluno Especial
Curso:	
Nível: ( ) Doutorado ( ) Mestrado	

R E Q U E R		
1. ( ) Declaração: ( ) 1ª via ( ) 2ª via ( ) Matrícula/Frequência ( ) Conclusão		
2. ( ) Histórico Escolar	7. ( ) Ajuste de Matrícula – Inclusão/Exclusão de disciplina	12. ( ) Ementa/Plano de Ensino
3. ( ) Desistência do Curso	8. ( ) Prorrogação do Curso	13. ( ) Trancamento de Curso
4. ( ) Desistência de Disciplina (Aluno Especial)	9. ( ) Reingresso ao Curso (especificar)	14. ( ) Trancamento de Disciplina (especificar)
5. ( ) Matrícula Fora do Prazo	10. ( ) Justificativa/Abono de Falta	15. ( ) Diploma
6. ( ) Aproveitamento de Créditos/ Dispensa de Disciplina	11. ( ) Carta de Encaminhamento para Pesquisa (anexar informações)	16. ( ) 2ª Via de Diploma
17. Assuntos Financeiros (especificar)	18. Declaração (especificar)	
19. ( ) Outro (especificar) _____		
_____		
Especificar o item:		

Data:	Assinatura do Requerente:
Tel.:	E-mail:

Universidade Católica do Salvador
Secretária Geral da Pós-Graduação Stricto Sensu

Carimbo de protocolo **Unidade**: Nº Protocolo:	Anexos:	Folha nº

Folha de Informação/Parecer