



Universidade Estadual de Maringá
Centro de Ciências Humanas, Letras e Artes
Programa de Pós-Graduação em Música



REQUERIMENTO ACADÊMICO

IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO	
NOME COMPLETO	PG:
ALUNO <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Não regular	
ASSUNTO	
<input type="checkbox"/> Aproveitamento de créditos de disciplinas (<i>relacionar as disciplinas</i>) <input type="checkbox"/> Cancelamento de disciplina (<i>relacionar as disciplinas</i>) <input type="checkbox"/> Convalidação de teste de suficiência em língua inglesa <input type="checkbox"/> Créditos em Atividades Complementares (anexar comprovantes) <input type="checkbox"/> Inclusão de disciplinas (<i>relacionar as disciplinas</i>) <input type="checkbox"/> Solicitação de Atestado/declaração <input type="checkbox"/> Outros	

<input type="checkbox"/> Prorrogação de prazo - justificar <input type="checkbox"/> Desligamento do Programa - justificar <input type="checkbox"/> Trancamento/suspensão de matrícula - justificar <input type="checkbox"/> Troca de orientador - justificar e anexar formulário de solicitação específico	

COMPLEMENTAÇÕES/JUSTIFICATIVAS:	
Local e data:	Assinatura do aluno

Orientador(a):

Assinatura do orientador(a):