



Universidade do Estado do Rio de Janeiro
Centro de Ciências Sociais
Faculdade de Ciências Econômicas
Programa de Pós-Graduação em Ciências Econômicas

REQUERIMENTO

Nome Completo do aluno:	
CPF:	Telefone:
Matrícula:	E-mail:

- Declaração de aluno
- Declaração de conclusão de curso
- Histórico Escolar
- Trancamento do curso
- Desligamento do curso
- Outros: _____
- _____

Justificativa: _____

Data:	Assinatura do aluno:
--------------	-----------------------------

Observações da secretaria: