



UNIVERSIDADE FEDERAL DE VIÇOSA
DIRETORIA DE ENSINO
SERVIÇO DE REGISTRO ESCOLAR

**TROCA DE TURMA
(Fora do Prazo)**

Requerente

Nome: <input type="text"/>	Matrícula: <input type="text"/>
Curso: <input type="text"/>	

Senhor(a) Presidente da Câmara de Acompanhamento Acadêmico:

Solicito trocar de turma, conforme justificativa anexa.

Código da(s) disciplina(s)	Número da turma
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Contato

Telefone: <input type="text"/>
E-mail: <input type="text"/>

Nestes termos, peço deferimento.

Florestal, de de

Assinatura



UNIVERSIDADE FEDERAL DE VIÇOSA
DIRETORIA DE ENSINO
SERVIÇO DE REGISTRO ESCOLAR

Termo de Responsabilidade

Declaro estar ciente que os documentos digitalizados apresentados são autênticos, assumindo total responsabilidade civil, penal e administrativa pelo uso indevido.

Declaro, ainda, ser de minha responsabilidade:

- a conformidade entre os dados apresentados e dos documentos; e
- a conservação dos originais em papel dos documentos digitalizados até que decaia o direito de revisão dos atos praticados no processo, para que, caso solicitado, sejam apresentados para qualquer tipo de conferência.

Florestal, de de

Assinatura



UNIVERSIDADE FEDERAL DE VIÇOSA
DIRETORIA DE ENSINO
SERVIÇO DE REGISTRO ESCOLAR

Justificativa (necessário preencher):

Florestal, de de

Assinatura