



Universidade Federal Fluminense  
Instituto de Geociências  
Departamento de Geografia

**posgeouff**

Programa de Pós-graduação em Geografia

**REQUERIMENTO Nº \_\_\_\_\_**

Ao Coordenador do Programa de Pós-Graduação em Geografia,

Eu, \_\_\_\_\_,  
carteira de identidade (ou passaporte) n.º \_\_\_\_\_, órgão emissor \_\_\_\_\_,  
estado (sigla) \_\_, CPF n.º \_\_\_\_\_, matriculado no curso de  
\_\_\_\_\_, sob o número  
\_\_\_\_\_, venho por meio desta, solicitar a emissão do(s) seguinte(s)  
documento(s):

- Declaração de matrícula (*Prazo mínimo: 2 dias úteis*)  
 Declaração específica (*Prazo mínimo: 3 dias úteis*)  
 Histórico (*Prazo mínimo: 7 dias úteis*)  
 Outro documento – Especifique (*Prazo previsto: \_\_\_\_ dias*): \_\_\_\_\_

Enviar por correio eletrônico

Nestes termos, peço deferimento.

Niterói, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
*Assinatura*

**Dados de Contato (Preenchimento obrigatório)**

<b>Telefones fixo e cel</b>	
<b>E-mail</b>	

USO DA SECRETARIA:

Nome do aluno: \_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_

Requerimento número: \_\_\_\_\_ Recebido por: \_\_\_\_\_