

# Como preencher o requerimento padrão do Departamento Acadêmico de Administração, campus de Cacoal

## Breves informações


As solicitações (atestado médico, segunda chamada de prova, aproveitamento, entre outras), enviadas pelos alunos ao departamento, devem ser feitas por meio do requerimento devidamente preenchido.

**Enviar para:** [depadm@unir.br](mailto:depadm@unir.br)

O requerimento digitalizado deve ser enviado junto com o comprovante ou demais anexos necessários no mesmo e-mail.

Observar as legislações pertinentes, inclusive sobre prazos.

Preencher  
com TODOS  
os seus  
dados.

 <b>CAMPUS DE CACOAL “Prof. Francisco Gonçalves Quiles”</b> Rua Manoel Vitor Diniz, 2380, Bairro Jardim São Pedro II Cacoal – RO CEP 76962-269 Fone: 69-3416-2604 E-mail: depadm@unir.br Site: www.depadmcacoal.unir.br		<b>REQUERIMENTOS DEPARTAMENTO</b>	
Para: <b>DEPARTAMENTO ACADÊMICO DE ADMINISTRAÇÃO – CAMPUS CACOAL</b>			
Nome do Aluno (a): _____		Matrícula N°: _____	
Curso: _____		Período: Turno: ( ) Vespertino ( ) Noturno ( ) Integral	
Telefone / Celular: _____		E-mail: _____	
<input type="checkbox"/>	<b>01 - Aproveitamento de Disciplinas</b> (Preencher Quadro B - Verso)	<input type="checkbox"/>	<b>09 - Reanálise</b> (Especificar / Justificar no Verso)
<input type="checkbox"/>	<b>02 - Atestado de Frequência.</b> (Coordenação do Curso)	<input type="checkbox"/>	<b>10 - Recontagem de Faltas.</b> (Preencher Quadro A e justificar no verso)
<input checked="" type="checkbox"/>	<b>03 - Atestado Médico</b> (Original e/ou Cópia para conferência)	<input type="checkbox"/>	<b>11 - Regime Excepcional / Licença Maternidade -</b> D.L. 1044/69 Lei 6.202/75 (Preencher Quadro A)
<input type="checkbox"/>	<b>04 - Correção do Histórico Escolar</b> (Anexar Histórico Escolar e preencher Quadro A)	<input type="checkbox"/>	<b>12 - Reintegração de Matrícula</b> (Preencher Quadro A)
<input type="checkbox"/>	<b>05 - Colação de Grau – ESPECIAL</b> (Justificar no verso)	<input type="checkbox"/>	<b>13 - Revisão de Provas</b> (Preencher Quadro A)
<input type="checkbox"/>	<b>06 - Declaração de:</b> _____	<input type="checkbox"/>	<b>14 - Segunda Chamada de Prova</b> (Preencher Quadro A e justificar no verso)
<input type="checkbox"/>	<b>07 - Matrícula como Aluno Especial</b> (Preencher Quadro A e Anexar a Documentação Necessária)	<input type="checkbox"/>	<b>15 - Outros</b> (Especificar / Justificar no verso)
<input type="checkbox"/>	<b>08 - Programa das Disciplinas Cursadas (Ementas)</b>		

Marcar X  
na opção  
do seu  
pedido

Exemplo: se for para apresentação de Atestado Médico, marcar “X” na opção 03.

Pode ser marcado “X” em mais de uma opção.

Preencher com os dados da disciplina.  
Exemplo: Se está apresentando Atestado Médico, preencher o Quadro A com informações da disciplina.

QUADRO A					
Nº	CÓDIGO	PERÍODO	TURNO	DISCIPLINA	PARECER
1	DAA01505	5º	N	MARKETING I	AQUI NÃO PREENCHER
2					NADA
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Cacoal – RO, 20 de fevereiro de 2024.

**ASSINAR (PODE SER MANUAL OU DIGITAL)**


Assinatura do Aluno (a)

INSERIR A DATA

PROTOCOLO Nº _____ /DEPADM/CAC/2024 DATA: /_____/2024. HORAS: _____:_____. Servidor (a)	RECEBI O DOCUMENTO SOLICITADO DATA: _____/_____/2024. Assinatura do Aluno (a)
--	---

AQUI NÃO PRECISA PREENCHER NADA

AQUI NÃO PRECISA PREENCHER NADA

PROTOCOLO Nº _____/DEPADM/CAC/2024 DATA: _____/_____/2024. HORAS: _____:_____. _____ Servidor (a)	 <p><b>FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DE RONDÔNIA</b>  <b>CAMPUS DE CACOAL “Prof. Francisco Gonçalves Quiles”</b>          Rua Manoel Vitor Diniz, 2380, Bairro Jardim São Pedro II          Cacoal – RO CEP 76962-269 Fone: 69-3416-2604          E-mail: depadm@unir.br Site: www.depadmcacoal.unir.br</p>
--	--

**OBS.: O CÓDIGO DA DISCIPLINA TEM NO HORÁRIO DE AULA, ACIMA DO NOME DA DISCIPLINA**



**INFORMAÇÕES E PARECER**

**AQUI NÃO PREENCHER NADA**

Cacoal-RO, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

**Nº**

**PEDIDO(S) FORMULADO(S)**

**AQUI NÃO PREENCHER NADA**