

**SGC**

Secretaria Geral de Cursos

Universidade Estadual do Sudoeste da Bahia – UESB

Recredenciada pelo Decreto Estadual

Nº 16.825, de 04.07.2016

Governo do
Estado da Bahia

REQUERIMENTO - 14

PROCESSO/PROTOCOLO: _____. Recebido Por _____ Data ____/____/____.

Nome do requerente		Matrícula nº 	
Endereço (Avenida, Rua, Praça, etc.):		Nº:	Bairro:
Cidade:	Telefone:	E-mail: (Obrigatório para notificações)	Curso atual na UESB:

Tipo de solicitação

- ☐ Colação de Grau ____/____/____.
- ☐ Devolução de documentos.
- ☐ Dilatação de prazo.
- ☐ Guia de transferência.
- ☐ Retorno ao Curso.
- ☐ Outras solicitações: _____.

Esclarecimentos

_____ - BA, ____ de _____ de _____.

Assinatura do (a) Requerente: _____



Tipo de Solicitação: Outras solicitações

Nome do requerente	Departamento:	Matrícula nº
Assinatura do funcionário	Data: ____/____/____	Protocolo:

SGC

Secretaria Geral de Cursos