



REQUERIMENTO DE HISTÓRICO

Eu, _____,

matrícula nº _____, Curso: _____

Polo/EAD: _____, Cidade/Estado: _____

Telefone/Celular: (____) _____, E-mail: _____,

venho requerer a emissão de histórico escolar, conforme opção:

Discente em curso – R\$15,00

Ex-discente – R\$20,00

Graduado – 1^a via - Gratuito

Para tentar transferência – R\$15,00

Graduado – 2^a via – R\$20,00

Transferência confirmada (anexar comprovação) – R\$15,00

Prazo para emissão de até 30 dias úteis

(local)

_____ / _____ / _____
(data)

Assinatura do requerente (conforme documento de identificação)
Assinar digitalmente com gov.br ou Assin@UFVJM!"