



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DOS VALES DO JEQUITINHONHA E MUCURI
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO



REQUERIMENTO DE DECLARAÇÃO

Eu, _____,

matrícula nº _____ Curso _____,

Polo/EAD: (Somente Discentes EAD): _____ Cidade/Estado _____

Telefone/Celular(____) _____,

E-mail _____, venho requerer a emissão de declaração,
conforme opção abaixo:

☐ (Declaração de matrícula/vínculo

☐ (Declaração de não vínculo

☐ (Declaração de previsão de colação de grau

☐ (Outras declarações: (especificar)

☐ (Declaração para plano de saúde

☐ (Declaração de conclusão de curso/data de
colação de grau ____ / ____ / ____

☐ (Declaração para diploma em fase de registro

Taxa para emissão por tipo de declaração - R\$5,00 - Prazo para emissão de até 08 dias úteis.

(local) ____/____/____
(data)

Assinatura do requerente (conforme documento de identificação)

"Assinar digitalmente com gov.br ou Assin@UFVJM!"