
 <p>UEMS Universidade Estadual de Mato Grosso do Sul</p>	UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MATO GROSSO DO SUL Diretoria de Registro Acadêmico	
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------

REQUERIMENTO GERAL

Nome: _____ RGM: _____

Curso: _____ Série: _____ Turno _____

Unidade: _____

Requer:

Cancelamento de matrícula

Trancamento de matrícula:

Ordinário

Especial

(Observação: anexar documentos que comprovem a situação especial)

Transferência Externa

(Observação: elencar documentos solicitados pela Instituição de destino. Se para a UEMS, anexar documentos informados no link: http://www.portal.uems.br/registro_academico/transferencia).

Nestes Termos,
Pede Deferimento.

Data: ____/____/____

Assinatura do (a) requerente

Diretoria de Registro Acadêmico:

DEFERIDO

Data: ____/____/____

Assinatura sob carimbo