**Requerimento**



COORDENAÇÃO DE CURSO

## ALUNO: PERÍODO: TURNO:

Protocolo N°

### DESIGN DE AMBIENTES DESIGN DE PRODUTO

 DESIGN GRÁFICO  ARTES VISUAIS

### DESIGN DE M O D A

SOLICITAÇÃO - Preencher um formulário por assunto

REINGRESSO



OUTROS

REVISÃO DE FREQUÊNCIA

DISCIPLINA PROFESSOR PERÍODO/ANO

DISPENSA DE DISCIPLINA

HISTÓRICO ESCOLAR (cópia autenticada)

CONTEÚDO PROGRAMÁTICO (Autenticado pela IES)

REVISÃO DE NOTA DISCIPLINA PROFESSOR

PERÍODO/ANO

MUDANÇA DE TURNO

REGIME ESPECIAL GESTANTE SERVIÇO MILITAR

# Informaçoes complementares:

## ENDEREÇO:

BAIRRO: CEP:

## CIDADE/UF: TEL:

## E-MAIL:

ASSINATURA DO SOLICITANTE:

Belo Horizonte, de de 20

**Despacho do coordenador**:

Visto da Secretaria:

Escola de Design - UEMG Rua Gonçalves Dias, 1434 – Lourdes – Praça da Liberdade

| www.uemg.br | [www.ed.uemg.br](http://www.ed.uemg.br/) | [secretaria.design@gmail.com](mailto:secretaria.design@gmail.com)