



# MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

UNIVERSIDADE FEDERAL DOS VALES DO JEQUITINHONHA E MUCURI

PRO-REITORIA DE GRADUAÇÃO - PROGRAD



## REQUERIMENTO - EXAME DE SUFICIÊNCIA

Eu \_\_\_\_\_ matrícula n° \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_ Curso \_\_\_\_\_,  
residente à \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ bairro \_\_\_\_\_,  
Cidade/Estado \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_,  
Telefone Fixo (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Celular (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_, E-mail \_\_\_\_\_,  
venho requerer:

Exame de suficiência, conforme Art. 29 da Resolução n° 11/2019/Consepe, na (s) unidade(s) curricular(es):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Local: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do requerente (conforme documento de identificação)

.....PARA USO EXCLUSIVO DA COORDENAÇÃO DO CURSO.....

O Requerimento foi:

DEFERIDO  INDEFERIDO

Observações: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Local: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do servidor responsável

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

UNIVERSIDADE FEDERAL DOS VALES DO JEQUITINHONHA E MUCURI

Nome do Discente: \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_

Assunto: EXAME DE SUFICIÊNCIA

Data do Protocolo: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do responsável pelo protocolo: \_\_\_\_\_

**Preenchimento exclusivo da Coordenação do curso**