



## REQUERIMENTO DE HISTÓRICO

Eu, \_\_\_\_\_,  
matrícula nº \_\_\_\_\_, Curso \_\_\_\_\_, Polo/EAD: \_\_\_\_\_  
Cidade/Estado \_\_\_\_\_, Telefone Celular (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_,

E-mail \_\_\_\_\_, venho requerer a emissão de histórico escolar,  
conforme opção abaixo:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> c <b>Discente em curso - R\$15,00</b> | <input type="checkbox"/> c <b>Ex-discente - R\$20,00</b>                                   |
| <input type="checkbox"/> c <b>Graduado - 1ª via - Gratuito</b> | <input type="checkbox"/> c <b>Para tentar transferência - R\$15,00</b>                     |
| <input type="checkbox"/> c <b>Graduado - 2ª via - R\$20,00</b> | <input type="checkbox"/> c <b>Transferência confirmada (anexar comprovação) - R\$15,00</b> |

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!"