



PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO

REQUERIMENTO DE REINTEGRAÇÃO PARA COLAÇÃO DE GRAU

Ilma^a Pró-Reitora de Ensino de Graduação

Eu, _____ aluno(a) matriculado no Curso de _____, CPF: _____, e.mail: _____ fone: _____ tendo ingressado na UFRPE através do processo seletivo: _____, ora encontrando-se desvinculado do referido curso desde _____ semestre letivo de _____ requer **REINTEGRAÇÃO PARA EFEITO DE COLAÇÃO DE GRAU** no mesmo curso, para o que anexa documentação exigida para integralização do curso, declarando ainda aceitar as normas acadêmicas vigentes na UFRPE.

Recife, _____ de _____ de _____

Assinatura

Obs: O (a) acadêmico (a) deverá anexar ao processo:

- 1 - Histórico Escolar (original)
- 2 - Declaração do(a) Coordenador (a), informando o recebimento do exemplar da Monografia para defesa.
- 3 - Comprovante do recolhimento da taxa R\$ 30,00 (Resolução nº 07/2017-CONSELHO DE CURADORES/UFRPE).

Para realizar o recolhimento o(a) requerente deverá acessar o site: www.tesouro.fazenda.gov.br, para preenchimento da GRU (Guia de Recolhimento da União) com os seguintes dados: Código de recolhimento 28832-2 ; UG: 153165; Gestão: 15239; CPF: e o valor: R\$30,00 (trinta reais); após a impressão da guia procurar qualquer Agência do Banco do Brasil para realizar o pagamento.

E.mail: _____

Fone: _____