

###### Universidade Estadual de Maringá

# *Programa de Pós-Graduação em Engenharia Química*

## **REQUERIMENTO ACADÊMICO**

## **REABERTURA - RA**

**IDENTIFICAÇÃO**

Nome do pós-graduando:

Número do Registro Acadêmico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TIPO DE REQUERIMENTO**

Solicito reabertura de registro acadêmico no PEQ a partir de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Solicito matrícula na(s) disciplina(s): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Maringá, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| De acordoOrientador | Assinatura do Requerente |