**UNIVERSIDADE FEDERAL**

**DE SANTA CATARINA**

**Pró-Reitoria de Assuntos**

**Estudantis**

**Restaurante Universitário**

Campus Prof. João David Ferreira Lima -CEP 88040-900

Trindade - Florianópolis - Santa Catarina - Brasil | [www.ru.ufsc.br](http://www.ru.ufsc.br/) / +55 (48) 3721-9681

**REQUERIMENTO GERAL**

**DADOS DO SOLICITANTE**

Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Matrícula:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Identidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Email:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Centro de Ensino: | Curso: |

**RESUMO DA SOLICITAÇÃO**:

|  |
| --- |
|  |

**DETALHAMENTO DO PEDIDO:** (Justificativa)

|  |
| --- |
|  |

**COORDENAÇÃO DO CURSO**

|  |
| --- |
| Assinatura/Carimbo Coordenador do Curso:  Data:\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |

**RU**

|  |  |
| --- | --- |
| Recebido pelo RU (Carimbo, data e nome) | Parecer do RU (Carimbo e Assinatura)  ( ) Aprovado ( ) Reprovado |