



**Universidade do Estado do Rio de Janeiro**  
**Centro de Ciências Sociais**  
**Faculdade de Ciências Econômicas**  
**Programa de Pós-Graduação em Ciências Econômicas**

**REQUERIMENTO**

Nome Completo do aluno:	
CPF:	Telefone:
Matrícula:	E-mail:

- Declaração de aluno
- Declaração de conclusão de curso
- Histórico Escolar
- Trancamento do curso
- Desligamento do curso
- Outros: \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Justificativa: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data:	Assinatura do aluno:
-------	----------------------

Observações da secretaria: