|  |  |
| --- | --- |
| **Nome:** | **Identificação:** |
| **Telefone:** (  )     - | |
| **E-mail:** | |
| **Preencher os itens abaixo caso seja aluno ou ex-aluno.** | |
| **Curso:** | **Ano de Ingresso:** |
| **Área:** | |
| **Linha de Pesquisa:** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Serviço Solicitado** | |
| Declaração:  Certificado  Histórico Escolar:  Alteração de dados cadastrais  Revisão de faltas | Outros: especificar |

|  |
| --- |
| **Detalhamento do serviço** (Descreva o serviço solicitado com clareza e objetividade, respeitando o limite máximo de 300 caracteres) |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Belo Horizonte, \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | Assinatura do Requerente | Assinatura do Atendente |

**Parecer da Coordenação** (Uso exclusivo da coordenação do PPGEM)

Deferido Indeferido Em diligência Outros

## Outros Pareceres

**Retorno ao aluno**

Data: / /

Email Anexo Assinatura do Aluno:

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

**Programa de Pós-graduação em Engenharia Mecânica – PUC Minas**

Protocolo – Requerimento Nº: /

## Nome:

**Tipo de Serviço Solicitado**:

**Data:** \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ **Atendente:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_