



INSTITUTO DE  
COMPUTAÇÃO

Universidade Federal do Rio de Janeiro  
Centro de Ciências Matemáticas e da Natureza

## REQUERIMENTO DE REABERTURA DE MATRÍCULA

Eu \_\_\_\_\_

registro DRE \_\_\_\_\_, regularmente matriculado no curso \_\_\_\_\_

venho requerer para : \_\_\_\_\_ (ANO) (SEMESTRE)

### Informações Adicionais: (Preenchimento Obrigatório)

Endereço completo \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Telefone ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Rio de Janeiro, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

MOTIVO DO TRANCAMENTO:

MOTIVO DA REABERTURA :

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do Aluno)