



UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS  
ESCOLA DE CIÊNCIA DA INFORMAÇÃO  
COLEGIADO DO CURSO DE ARQUIVOLOGIA

SOLICITAÇÃO DE DECLARAÇÃO, ATESTADO OU HISTÓRICO

NOME DO(A) ALUNO(A):

MATRÍCULA:

CURSO: **ARQUIVOLOGIA**

PERÍODO:

BOLSISTA FUMP:

SIM

NÃO

QUANTIDADE:

( ) Histórico Escolar

( ) Atestado de Prova

( ) Declaração

SOLICITAÇÃO DE:

HISTÓRICO ESCOLAR.

ATESTADO DE PROVA (O formulário de atestado de prova deverá ser apresentado, preenchido e assinado pelo professor, juntamente com este formulário de solicitação e a guia de recolhimento paga).

DECLARAÇÃO (Itens que devem constar na declaração):

Regularmente matriculado, curso, período, turno e horário de aula.

Frequência (o formulário de declaração de frequência deverá ser apresentado, preenchido e assinado por, pelo menos, 2 (dois) professores juntamente com a solicitação e a guia de recolhimento paga).

Previsão de formatura.

Outros (especificar): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
DATA

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO ALUNO