



Lazer & Sport Promoções e Eventos Ltda.  
Coordenadoria Geral de Pós-Graduação “Lato Sensu”

REQUERIMENTO

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) do CPF: \_\_\_\_\_, e  
R.G.: \_\_\_\_\_, devidamente matriculado(a) no curso de Pós-Graduação *Lato Sensu*,  
Especialização em \_\_\_\_\_, venho de acordo com a  
Legislação em vigor, requerer:

- ( ) CANCELAMENTO DE MATRÍCULA (exceto acadêmicos da Unopar)
- ( ) DECLARAÇÃO DE IR (Pessoa Física) - (exceto acadêmicos da Unopar)
- ( ) RELATÓRIO DE NOTAS E FALTAS (apenas para acadêmicos da Unopar)

Instituição:

- ( ) CENTRO UNIVERSITÁRIO CATÓLICO SALESIANO “AUXILIUM” - UNISALESIANO/LINS
- ( ) FACULDADES INTEGRADAS REGIONAIS DE AVARÉ - FIRA
- ( ) FUNDAÇÃO EDUCACIONAL DE ANDRADINA - FEA
- ( ) UNIVERSIDADE CATÓLICA DOM BOSCO - UCDB
- ( ) UNIVERSIDADE NORTE DO PARANÁ - UNOPAR

JUSTIFICATIVA DO ACADÊMICO:

---

---

---

---

---

Londrina - PR, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

-----  
*Assinatura do Acadêmico*