|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | **PRÓ-REITORIA DE POLÍTICAS AFIRMATIVAS E ASSUNTOS ESTUDANTIS** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **REQUERIMENO** |   |  |  |  | Semestre letivo | **2020.3 DATA \_\_\_\_\_\_ /NOV /2020** |
| Nome do/a Requerente |  |  |  |  |  |  |  |  | CPF |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nº. de Matrícula ( para estudante da UFRB ) | Curso |  |  | Etnia/Cor |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cidade |  |  |  |  |  | CEP |  |  | Telefone | Email |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **1. Solicitação de Nada Consta**  |  |  |  |
| **(** | **X ) NADA CONSTA** |  |  |  |

**JUSTIFICATIVA/ESCLARECIMENTOS**

Descreva sua solicitação: