UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO DE JANEIRO
Centro de Ciências Jurídicas e Econômicas
Faculdade Nacional de Direito
**Programa de Pós-Graduação**

# FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE AGF

**(Alteração de Grau e Frequência)**

| **Dados do Solicitante:** | |
|---|---|
| Nome: | DRE: |
| E-mail: | Telefone para contato: |

| | |
|---|---|
| **Tipo da Alteração Solicitada** Marcar um (X) | ( I ) – Inclusão de disciplina (incluir uma disciplina que não conste no Histórico Escolar)<br>(E) – Exclusão de disciplina (excluir uma disciplina que conste incorreta no Histórico Escolar)<br>(S) – Substituição de grau (substituir o grau e/ou frequência de uma disciplina que conste do Histórico Escolar) |
| Observações (caso Necessário) | |

| **Identificação da Disciplina:** | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ano/Semestre da Alteração | | | / | | Código da Disciplina | | | | | | | |

| | |
|---|---|
| Nome da Disciplina | |
| Professor(es) | |

| | |
|---|---|
| Rio de Janeiro, ____/____/____ | Assinatura: _____ |

| **Concordância do Professor:** | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Carga Horária | | | Faltas do Aluno | | | Conceito a lançar | |

| Justificativa (caso necessário) |
|---|
| |

| | | |
|---|---|---|
| _____ | _____ | _____ |
| Assinatura do Professor | Concordância do Coordenador | Conferência da Secretaria |