

**CENTRO UNIVERSITÁRIO DO VALE DO ARAGUAIA**

Rua Moreira Cabral, nº 1.000 - Setor Domingos Mariano

CEP: 78.600-000 - Barra do Garças/ MT

Tel. (66) 3402-4900 - Site: www.univar.edu.br**REQUERIMENTO PARA O CONSELHO DE GESTORES**

Assunto:		Data da Solicitação:	
Acadêmico(a):			
CPF:		RG:	
Tel.:		e-mail:	
Curso:		Série/Sem.:	
VENHO REQUERER:			
JUSTIFICATIVA/MOTIVO PARA SOLICITAÇÃO:			

Anexo: () Sim - Qual? _____
() Não

Assinatura do requerente e/ou responsável pela solicitação