



UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
CENTRO DE CIÊNCIAS SOCIAIS  
FACULDADE DE CIÊNCIAS ECONÔMICAS



PROTOCOLO N°	DATA	PROTOCOLADO POR
FCE/ _____		

Ilmo Sr, Diretor da Faculdade de Ciências Econômicas da UERJ, o aluno (a):

Nome:  Matrícula:

Tel. Celular:  E-mail:

**REQUER:**

**ABERTURA DE VAGA (USAR UM FOMULÁRIO PARA CADA DISCIPLINA SOLICITADA):**

NOME DA DISCIPLINA:	<input type="text"/>
CÓDIGO (completo):	<input type="text"/>
TURMA n°:	<input type="text"/>
NOME DO PROFESSOR:	<input type="text"/>
JUSTIFICATIVA:	<input type="text"/>

Nesses Termos,

Pede Deferimento.

Rio de Janeiro,  /  / .

Assinatura do aluno:

DESPACHO DO PROFESSOR:  DEFERIDO  INDEFERIDO

Assinatura do professor: \_\_\_\_\_