



**Universidade do Estado do Pará**  
**Centro de Ciências Sociais e Educação**  
**Protocolo do Campus I**

(ÁREA DE PREENCHIMENTO PELO PROTOCOLO)

REQUERIMENTO N° 6619, 14 - CCSE/UEPA  
 DATA: 06/08/18 HORA: 13 h 05 min  
 SERVIDOR(A): [assinatura]

**REQUERIMENTO**

**I - DESTINATÁRIO:**  
 (MARQUE UM DESTINO. SE HOUVER DÚVIDAS, CONSULTE UM(A) SERVIDOR(A) DO PROTOCOLO)

- CONSELHO DE CENTRO - CONCEN
- DIREÇÃO DE CENTRO
- COORDENADORIA DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO - CRCA
- COORDENADORIA DE APOIO E ORIENTAÇÃO PEDAGÓGICA - CAOP
- COORDENADORIA ADMINISTRATIVA - CAD
- COORDENAÇÃO DE CURSO - GRADUAÇÃO: \_\_\_\_\_
- COORDENAÇÃO DE CURSO - PÓS-GRADUAÇÃO:  COAD  PPGCR  PPGED  PMPPEM
- OUTROS \_\_\_\_\_

**II - IDENTIFICAÇÃO:**  
 (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO PELO REQUERENTE - USE LETRA DE FORMA)

NOME: Elinalda da Silva Moreira  
 NOME SOCIAL: Elinalda da Silva Moreira  
 ENDEREÇO: Rua Ajax de Oliveira, n° 24  
 TELEFONE/CELULAR: (91) 989148245 | E-MAIL: elinaldamoreira@gmail.com  
 MATRICULA: 20143036001 | CURSO/VÍNCULO: ~~Letras~~ Pedagogia  
 SÉRIE: \_\_\_\_\_ | TURMA: \_\_\_\_\_ | TURNO:  MATUTINO  VESPERTINO  NOTURNO

**III - TIPO DE SOLICITAÇÃO:**

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Declaração de matrícula         | <input type="checkbox"/> Cancelamento de curso               | <input type="checkbox"/> Declaração de horário, aula/prova                             |
| <input type="checkbox"/> Ficha Individual atualizada     | <input type="checkbox"/> Trancamento de matrícula            | <input type="checkbox"/> Atividades complementares                                     |
| <input type="checkbox"/> Comprovante de matrícula        | <input type="checkbox"/> Rematricula fora de prazo           | <input type="checkbox"/> Abono de faltas   |
| <input type="checkbox"/> Histórico acadêmico             | <input type="checkbox"/> Reabertura de matrícula             | <input type="checkbox"/> Prova - 2ª chamada/revisão                                    |
| <input type="checkbox"/> Atestado de conclusão           | <input type="checkbox"/> Apostilamento                       | <input type="checkbox"/> Revisão de nota/avaliação                                     |
| <input type="checkbox"/> Alteração/Atualização de dados  | <input type="checkbox"/> Guia de Transferência               | <input type="checkbox"/> Contagem, créditos disciplinares                              |
| <input type="checkbox"/> Diploma / Certificação          | <input type="checkbox"/> Ementa de disciplina                | <input type="checkbox"/> Uso de espaço físico no CCSE                                  |
| <input type="checkbox"/> Colação de grau especial        | <input type="checkbox"/> Declaração de frequência            | <input checked="" type="checkbox"/> Outros, especificar: <u>Revisão de Homologação</u> |
| <input type="checkbox"/> Estágio não obrigatório, ofício | <input type="checkbox"/> Estágio obrigatório, encaminhamento |  |
- Obs.: Para a emissão de 2ª vias, deverão ser recolhidas as taxas em depósito bancário.

**IV - JUSTIFICATIVA / INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:**

Solicito a revisão da minha inscrição ao processo seletivo mestrado Acadêmico, haja vista que meus dados não saíram nas listas (deferidas e indeferidas).

Belém-PA, 06 de agosto de 2018. Elinalda da Silva Moreira  
 Assinatura

DESTACAR \_\_\_\_\_ DESTACAR \_\_\_\_\_ DESTACAR \_\_\_\_\_



Centro de Ciências Sociais e Educação  
 Trav. Djalma Dutra. S/N - Telégrafo  
 Fone: (91) 4009-9552  
 e-mail: [ppged.uepa@gmail.com](mailto:ppged.uepa@gmail.com)



UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ  
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO  
CENTRO DE CIÊNCIAS SOCIAIS E EDUCAÇÃO  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO

**EDITAL Nº 039/2018-UEPA  
ANEXO VIII  
FORMULÁRIO DE RECURSO – PPGED/PS 2019**

Nome: Elinalda da Silva Moreira

CPF: 72096527287 Nº Inscrição: 9110574

E-mail: elinakbmoreira@gmail.com Telefone fixo/celular: (t) 989348245

Linha de pesquisa: Saberes Culturais e Educação na Amazônia

À Comissão Executiva, solicito revisão do:

- Resultado da homologação da Inscrição  
 Resultado da Prova Escrita  
 Resultado do Projeto de Pesquisa  
 Resultado da Entrevista  
 Resultado da Prova de Títulos/Análise Currículo Lattes  
 Resultado final

Justificativa:

Em função da não apresentação do meu nome em nenhuma das listas (deferidas e indeferidas), solicito a revisão da minha inscrição e dos documentos enviados.  
Em anexo o formulário de solicitação de inscrição.

Belém, 06 de agosto / 2018.

Elinalda da Silva Moreira  
Assinatura do (a) candidato (a)



Centro de Ciências Sociais e Educação  
Trav. Djalma Dutra, S/N - Telégrafo  
Fone: (91) 4009-9552  
e-mail: [ppged.uepa@gmail.com](mailto:ppged.uepa@gmail.com)



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ  
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO  
CENTRO DE CIÊNCIAS SOCIAIS E EDUCAÇÃO  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO MESTRADO  
**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE INSCRIÇÃO**

157\_1101\_07\_LINHA\_VITAEF12820107

PC 2018-06/11/02-43/001

- Número da solicitação de Inscrição: **9110574**

**Tipo de Inscrição**

Hipossuficiência

**Nome do Candidato**

ELINALDA DA SILVA MOREIRA

**Data de Nascimento**      **Sexo**

30/01/81                      Feminino

**Documento de Identificação**

4264865

**Agente Emissor**

SEGIUP

**UF**

PA

**Considerações Finais**

**Solicitação Realizada com Sucesso!**