

## REQUERIMENTO

RA: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Curso de Pós-Graduação em Direito \_\_\_\_\_

Regular

Especial

Ilmo. Dr. Marcelo Dias Varella

Vem mui respeitosamente requerer a vossa senhoria \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Termo em que pede deferimento,

Brasília, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

SECRETARIA/MESTRADO/ORIENTAÇÃO/REQUERIMENTO

-----

### Comprovante do Aluno(a)

Nome: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Pós-Graduação-UniCEUB

\_\_\_\_\_  
Assunto

DATA: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_