



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO  
UNIDADE ACADEMICA DE GARANHUNS

## REQUERIMENTO DE ALTERAÇÃO CADASTRAL NO SIGA

Ilma. Diretora do Departamento de Registro e Controle Acadêmico ,

Eu \_\_\_\_\_ ,  
aluno(a) do curso de \_\_\_\_\_ , venho por meio deste  
solicitar a alteração do meu:

( ) Nome

( ) RG

( ) Naturalidade

( ) Outros (especificar): \_\_\_\_\_

no cadastro do SIGA por razão de (especificar a causa da mudança):

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

conforme documento comprobatório anexo.

Garanhuns, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) aluno(a)

### Contatos:

Telefone fixo: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Telefone celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Anexar:

1. Documentação comprobatória