



ALTERAÇÃO DE NOME DE REGISTRO CIVIL

Senhor/a Diretor/a,

O/A aluno/a abaixo assinado e qualificado/a vem requerer a V.S.^a a **ALTERAÇÃO DE NOME DE REGISTRO CIVIL**, nos termos do Art. 7º da Resolução nº 29/2016 – CONSUNI/UFAL, de 06 de junho de 2016.

Ao tempo que o/a requerente declara-se ciente de que:

1. O requerimento de alteração de NOME DE REGISTRO CIVIL deverá ser solicitado pelo/a interessado/a;
2. O requerimento de alteração de NOME DE REGISTRO CIVIL ocorrerá observando a legislação em vigor e as normas vigentes na Universidade;
3. O requerimento de alteração de NOME DE REGISTRO CIVIL poderá ser solicitado em qualquer momento;
4. A alteração de NOME DE REGISTRO CIVIL será implantada apenas nos dados cadastrais do aluno, portanto, caso seja necessário alterar documentos já emitidos pela Universidade, como diplomas, certificados, históricos acadêmicos, entre outros, é IMPRESCINDÍVEL à solicitação posterior de 2ª via dos respectivos documentos.

OBSERVAÇÕES:

- a) Preenchimento em letras de forma;
- b) Anexar cópia do RG com o nome a ser alterado;
- c) Abrir processo administrativo no PROTOCOLO GERAL, localizado na Reitoria da UFAL > Consulta pública do processo administrativo através do site: <http://sipac.sig.ufal.br/sipac/>
- d) Informações através do telefone (82) 3214-1088 e no e-mail: matricula@drca.ufal.br

NOME ANTERIOR:	CPF:
NOME ATUAL:	
CURSO:	MATRÍCULA:
E-MAIL:	TELEFONE(S):

O/A aluno/a vem requerer a alteração de **Nome de Registro Civil** nos dados cadastrais da matrícula institucional da UFAL.

_____ de _____ de _____.

Assinatura do/a aluno/a (Nome Anterior)

Assinatura do/a aluno/a (Nome Atual)

Assinatura do/a servidor/a e SIAPE

Fluxograma do Processo

Interessado/a	Preenchimento do Requerimento Padrão do DRCA
Protocolo	Abertura de processo no SIPAC destinado ao DRCA
DRCA	Análise da solicitação e providências para implantação no sistema acadêmico