



UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
SUB-REITORIA DE GRADUAÇÃO
DEPARTAMENTO DE ORIENTAÇÃO E SUPERVISÃO PEDAGÓGICA



DECLARAÇÃO

Eu, _____, matrícula UERJ _____,
aluno do curso de _____
declaro ter conhecimento que a Mudança de Ênfase ora solicitada só será
efetivada após a devida análise do meu Boletim Acadêmico, tendo por base os
seguintes critérios estabelecidos na OS-002/SR-1/2011: a mudança de ênfase só
pode ser feita uma única vez; é permitido ao aluno mudar de ênfase desde que
haja tempo para integralizar o curso, conforme deliberação do mesmo.

Rio de Janeiro, ____ de _____ de 20____.

Assinatura do aluno