

## REQUERIMENTO

### INFORMAÇÕES BÁSICAS

Nome:		
Curso:	Matrícula*:	Série/Semestre:
Turma:	Turno:	Processo*:

### INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO E CONTATO

Logradouro:		
Número:	Bairro:	
Cidade	CEP:	
Telefone residencial: ( )	Celular: ( )	
E-mail(s):		

### TIPO DE REQUERIMENTO

( ) Aproveitamento de Estudos	( ) Reconsideração de desempenho
( ) Atendimento domiciliar	( ) Reintegração de curso
( ) Atestado de matrícula	( ) Revisão de avaliação
( ) Desistência definitiva de curso	( ) 2ª chamada de avaliação
( ) Histórico Escolar	( ) Trancamento de matrícula
( ) Justificativa de faltas	( ) Transferência (interna, externa, ou ex-ofício)
( ) Outros (especificar):	

### ESCLARECIMENTOS


/ /

\_\_\_\_\_  
Data da solicitação

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) requerente

\_\_\_\_\_  
Responsável pela instrução do processo\*

### PARECER E ESCLARECIMENTOS ADICIONAIS\*

( ) Deferido	( ) Parcialmente deferido	( ) Indeferido

\_\_\_\_\_  
Carimbo e assinatura

\* Campo a ser preenchido pela Secretaria de Registros Acadêmicos (SRA);