|  |  |
| --- | --- |
|  | **DIRETORIA ACADÊMICA | COORDENAÇÃO DE ENSINO****Secretaria de Registros Acadêmicos (SRA)****sra@itaberaba.ifbaiano.edu.br** |

**REQUERIMENTO**

**ATIVIDADES PEDAGÓGICAS NÃO PRESENCIAIS**

|  |
| --- |
| INFORMAÇÕES BÁSICAS DO REQUERENTE |

Nome completo:

Curso: Turma de entrada:

Celular para contato:

E-mail:

|  |
| --- |
| TIPO DO REQUERIMENTO |

( ) Justificativa de falta em atividade pedagógica não presencial síncrona (simultânea, ao vivo);

( ) Justificativa de falta em atividade pedagógica não presencial assíncrona;

( ) Segunda chamada de atividade avaliativa;

( ) Revisão de avaliação;

( ) Reintegração de Curso;

( ) Aproveitamento de estudos;

( ) Trancamento de matrícula;

( ) Transferência (interna, externa ou ex-ofício);

( ) Desistência definitiva;

( ) Outros (especificar):

|  |
| --- |
| JUSTIFICATIVA |
|  |
| Data da solicitação: / / 2020 |