

REQUERIMENTO

REQUERENTE:		Nº MATRÍCULA:	
CURSO	1. LICENCIATURA EM BIOLOGIA - CÓD: 1112662 () 2. LICENCIATURA EM GEOGRAFIA - CÓD: 1113373 () 3. BACHARELADO EM ZOOTECNIA - CÓD: 1113375 ()	SEMESTRE:	ANO:
		TURMA:	TURNO:
ENDEREÇO (Completo):			
COMPLEMENTO:	BAIRRO:		
CIDADE:	ESTADO:	CEP:	
TELEFONE (S):	E-MAIL:		
FINALIDADE DO REQUERIMENTO			
JUSTIFICATIVA DE FALTAS <input type="checkbox"/> JUSTIFICAR APENAS AULAS REALIZADAS EM: ____ / ____ / ____ à ____ / ____ / ____ <input type="checkbox"/> 2ª CHAMADA DA PROVA (especificar): _____ REALIZADA EM: ____ / ____ / ____ NOME DO PROFº(_____ <input type="checkbox"/> ATIVIDADE AVALIATIVA (especificar): _____ REALIZADA EM: ____ / ____ / ____ 		<input type="checkbox"/> APROVEITAMENTO DE DICIPLINAS(especificar) <input type="checkbox"/> ATIVIDADES COMPLEMENTARES DE GRADUAÇÃO POR: <input type="checkbox"/> TRANSFERÊNCIA <input type="checkbox"/> PORTE DE DIPLOMA DE CURSO UPERIOR <input type="checkbox"/> REOPÇÃO DE CURSO	
<input type="checkbox"/> CANCELAMENTO DE MATRÍCULA <input type="checkbox"/> TRANCAMENTO DE MATRICULA <input type="checkbox"/> TRANSFERÊNCIA EX-OFFICIO <input type="checkbox"/> TRANSFERÊNCIA INTERNA DE CARÁTER ESPECIAL (reopção de Curso) <input type="checkbox"/> CERTIFICADO - () 1ª VIA () 2ª VIA <input type="checkbox"/> HISTÓRICO ESCOLAR - () 1ª VIA () 2ª VIA <input type="checkbox"/> DIPLOMA - () 1ª VIA () 2ª VIA <input type="checkbox"/> DECLARAÇÃO <input type="checkbox"/> SOLICITAÇÃO DE ATESTADO		<input type="checkbox"/> RECORREÇÃO DE AVALIAÇÃO(especificar): _____ <input type="checkbox"/> EXERCÍCIOS DOMICILIARES - ANO/SEMESTRE: ____ / ____ <input type="checkbox"/> OUTROS (especificar): _____	
INFORMAÇÕES ADICIONAIS, SE NECESSÁRIO:			
Documentação exigida: 1. Apresentar documentação comprobatória que justifique a solicitação acima.			

Santa Inês-BA, ____ / ____ / ____

ASSINATURA DO REQUERENTE

PROTOCOLO DE ENTREGA

REQUERENTE:	Nº MATRÍCULA:
OBJETO DO REQUERIMENTO:	
DATA: ____ / ____ / ____	FUNCIONÁRIO DA SRA: