

REQUERIMENTO GERAL

- (1) ACOMPANHE O ANDAMENTO DA SUA SOLICITAÇÃO PELO NUMERO DO PROTOCOLO ATRAVÉS DO SITE <https://ifbaiano.edu.br/>
- (2) NO CAMPO " OBJETO DO REQUERENTE" USAR O ESPAÇO VAZIO PARA ESPECIFICAR OUTRO OBJETO.
- (3) FIQUE SEMPRE DE POSSE DESTES CANHOTOS: ELE É O SEU COMPROVANTE.
- (4) OS ESCLARECIMENTOS SOBRE O OBJETO DO REQUERIMENTO "DEVEM SER FEITOS COM CLAREZA E OBJETIVIDADE".
- (5) ANTES DE PREENCHER O "REQUERIMENTO ESCOLAR" LEIA AS INSTRUÇÕES.
- (6) O PRAZO PARA RECURSO DE DECISÃO É DE 10 (DEZ) DIAS, CONTADOS DA DATA DA CIÊNCIA DO RESULTADO.

Nome do Requerente

Nº da matrícula

Documento de identificação (para externo)

Tipo de documento

Endereço

Bairro

Telefone

E-mail

Curso

Data

/ /

Assinatura do requerente

OBJETO DO REQUERIMENTO

- | | |
|--|--|
| 1 <input type="checkbox"/> Aproveitamento de Estudos | 9 <input type="checkbox"/> Matrícula como portador de diploma ou certificado profissional técnica de nível médio |
| 2 <input type="checkbox"/> Revisão de Prova | 10 <input type="checkbox"/> Retificação de histórico |
| 3 <input type="checkbox"/> Desistência definitiva de Curso | 11 <input type="checkbox"/> Transferência externa |
| 4 <input type="checkbox"/> Reintegração ao Curso | 12 <input type="checkbox"/> Transferência "ex-officio" |
| 5 <input type="checkbox"/> Matrícula Aluno Convênio (Acordo Cultural) | 13 <input type="checkbox"/> Transferência interna de caráter especial |
| 6 <input type="checkbox"/> Trancamento de Matrícula (INTERRUPÇÃO TEMPORÁRIA DOS ESTUDOS POR 1 (UM) ANO LETIVO) | 14 <input type="checkbox"/> Declaração de matrícula |
| 7 <input type="checkbox"/> Reconsideração de Desocho/ Recurso | 15 <input type="checkbox"/> Histórico escolar |
| 8 <input type="checkbox"/> Exercício Domiciliar | 16 <input type="checkbox"/> Renovação de matrícula |
| | 17 <input type="checkbox"/> _____ |

ESCLARECIMENTO SOBRE O OBJETO DO REQUERIMENTO

Assinatura/ carimbo do responsável do IFBAIANO pela instrução do processo _____

COMPROVANTE DE PROTOCOLO DE REQUERIMENTO

Nome do Requerente

Nº de matrícula

Objeto do requerimento

Data

Assinatura/ carimbo do responsável do IFBAIANO pela instrução do processo _____