



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA BAIANO – CAMPUS URUCUCA

**REQUERIMENTO DIVERSOS**

**REQUERENTE**

Nome civil: \_\_\_\_\_

Nome social (Decreto Federal n.º 8.727/2016): \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_ Período: \_\_\_\_\_ Ano de ingresso: \_\_\_\_\_

**OBJETO DO REQUERIMENTO**

Trancamento de matrícula

Cancelamento de matrícula

Matrícula extemporânea

Reintegração de curso

Aproveitamento de estudos

Outros

Especificar:

Data:        /        /

Assinatura :

Telefone : (     ) \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Observações (Para uso da SRA):

-----  
**COMPROVANTE DE PROTOCOLO DO REQUERENTE - SRA**

Nome Civil ou Social:

Objeto do requerimento:

Servidor:

Data de solicitação: