



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

**FORMULÁRIO PARA REQUERIMENTO**

**A SER PREENCHIDO PELO(A) ALUNO(A) OU RESPONSÁVEL LEGAL**

**REQUERENTE**

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

Nome social (Decreto Federal nº 8.727/2016): \_\_\_\_\_

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

**OBJETO DO REQUERIMENTO**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Aproveitamento de Estudo                          | <input type="checkbox"/> Cancelamento de Matrícula |
| <input type="checkbox"/> Dilatação do prazo máximo para conclusão do curso | <input type="checkbox"/> Segunda Chamada Avaliação |
| <input type="checkbox"/> Justificativa de Faltas                           | <input type="checkbox"/> Trancamento de Matrícula  |
| <input type="checkbox"/> Reintegração ao curso                             | <input type="checkbox"/> Outros                    |
| <input type="checkbox"/> Matrícula extemporânea                            |  |

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: