



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

# **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:

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: