



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"/> Renovação de Matrícula   | <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"/> Trancamento de Componente |
| <input type="checkbox"/> Matrícula Extemporânea   | <input type="checkbox"/> Exercício Domiciliar      |
| <input type="checkbox"/> Outros                   |  |

## 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: