

REQUERIMENTO DO ALUNO - SOLICITAÇÃO ÚNICA

DADOS DO DISCENTE

Nome completo:

Curso:

Série:

Turma:

Matrícula:

Endereço:

Bairro:

CEP:

Cidade:

UF:

E-mail:

Telefone(s):

TIPO DE SOLICITAÇÃO

Venho requerer à/ao Coordenação do Curso/Setor de _____ do Campus _____, segundo as Normas Acadêmicas dos Cursos da Educação Profissional Técnica de Nível Médio (EPTNM), a seguinte solicitação:

- | | |
|---|--|
| ☐ Revisão de prova e nota | ☐ Segunda chamada de prova ministrada |
| ☐ Dispensa de disciplina | ☐ Trancamento escolar |
| ☐ Dispensa de estágio supervisionado | ☐ Transferência escolar |
| ☐ Matrícula em dependência | ☐ Matrícula fora de prazo |
| ☐ Dispensa SECLEPT-Seminário de conclusão dos cursos técnicos/Colação de grau em regime especial | |
| ☐ Outro (especificar): _____ | |

Anexar documento original quando for o caso ou cópia carimbada (confere com o original), quando for encaminhado para mais de uma coordenação.

Favor indicar o nome do Professor e da Disciplina correspondente, quando for o caso:

Professor: _____ Disciplina: _____

JUSTIFICATIVA

Justificativa de acordo com a solicitação requerida e assinalada acima.

Nestes termos, pede deferimento e tramitação do requerimento a partir da Coordenação requerida.

_____, _____ de _____/20____.

Assinatura do Aluno ou Responsável

Assinatura do Servidor