

**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:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Revisão de prova e nota   | <input type="checkbox"/> Segunda chamada de prova ministrada |
| <input type="checkbox"/> Dispensa de disciplina  | <input type="checkbox"/> Trancamento escolar                 |
| <input type="checkbox"/> Dispensa de estágio supervisionado  | <input type="checkbox"/> Transferência escolar               |
| <input type="checkbox"/> Matrícula em dependência  | <input type="checkbox"/> Matrícula fora de prazo             |
| <input type="checkbox"/> Dispensa SECLEPT-Seminário de conclusão dos cursos técnicos/Colaço de grau em regime especial |  |
| <input type="checkbox"/> 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

<b>Data</b>	<b>Setor/Rubrica</b>	<b>Parecer Final/Assinatura</b>