

REQUERIMENTO DO ALUNO - SOLICITAÇÃO ÚNICA

DADOS DO DISCENTE

Nome completo:	<input type="text"/>		
Curso:	<input type="text"/>	Série:	<input type="text"/>
Turma:	<input type="text"/>	Matrícula:	<input type="text"/>
Endereço:	<input type="text"/>		
Bairro:	<input type="text"/>	CEP:	<input type="text"/>
Cidade:	<input type="text"/>	UF:	<input type="text"/>
E-mail:	<input type="text"/>	Telefone(s):	<input type="text"/>

TIPO DE SOLICITAÇÃO

Venho requerer à/ao Coordenação do Curso/Setor de do Campus V, 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 / 2020.

Assinatura do Aluno
ou Responsável

Assinatura do Servidor