

**CENTRO FEDERAL DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA DE MINAS GERAIS
DIRETORIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**

REQUERIMENTO DO ALUNO – SOLICITAÇÃO ÚNICA

Nome:		
Telefones (Res. e Celular):	E-mail:	
Av. ou Rua:	Nº Casa	Nº Apto
Bairro:	Cidade	UF:
Curso:	Série:	Turno:

Venho requerer à Coordenação _____ do Campus V, segundo as Normas Acadêmicas da Educação Profissional Técnica de Nível Médio, a seguinte solicitação.

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Segunda Chamada de Prova Ministrada | <input type="checkbox"/> Revisão de Prova e Nota |
| <input type="checkbox"/> Matrícula em Dependência | <input type="checkbox"/> Dispensa de Disciplina |
| <input type="checkbox"/> Matrícula Fora do Prazo | <input type="checkbox"/> Transferência Escolar |
| <input type="checkbox"/> Transferência de Turno | <input type="checkbox"/> Trancamento de Matrícula |
| <input type="checkbox"/> Dispensa de Estágio Curricular Obrigatório | <input type="checkbox"/> Colação de Grau em Regime Especial |
| <input type="checkbox"/> Formulários Estágio Curricular obrigatório | <input type="checkbox"/> Adaptação e Aproveitamento de Estudos |
| <input type="checkbox"/> Dispensa do Seminário de Conclusão de Cursos Técnicos da EPT – SECLEPT | |
| <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 de acordo com a solicitação requerida assinalada acima.

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

_____ de _____ de 2018

Assinatura do Aluno ou Responsável

Assinatura do Servidor do Protocolo

