

REQUERIMENTO DO DISCENTE – CURSOS TÉCNICOS

NOME		MATRÍCULA
CURSO	MODALIDADE:	
	☐ SUBSEQUENTE ☐ INTEGRADO	
TELEFONE	E-MAIL	

Vem requerer:

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ Justificativa de Falta | ☐ Admissão por Transferência | ☐ Matrícula Vínculo |
| ☐ Ajuste de Matrícula
(especifique no campo "outros") | ☐ Ementa de Disciplinas | ☐ Revisão de Prova |
| ☐ Declaração de Matrícula
(especifique no campo "outros" a finalidade da declaração) | ☐ Reintegração de Curso | ☐ Mudança de Turno |
| ☐ Histórico Escolar | ☐ Reabertura de Matrícula | ☐ Mudança de Turma |
| ☐ Trancamento de Matrícula | ☐ Solicitação de Certificado | ☐ Transferência |
| ☐ Isenção de Disciplinas
(Especifique no campo "outros") | ☐ Matrícula em Dependência (Especifique no campo "outros") | ☐ Cancelamento de Matrícula |

☐ Justificativa de falta e 2ª chamada

Disciplina

Professor

Data da avaliação/prova:

☐ Outros (especifique):

Justificativa (Para todas as solicitações fora do prazo):

Observações :

Nestes termos pede deferimento.

Caruaru/PE, / /

ASSINATURA DO REQUERENTE
OU RESPONSÁVEL