
	REQUERIMENTO		
	Nº Protocolo:	Assinatura e data da Recepção:	

NOME DO ALUNO															
CURSO											Nº do CPF				
ENDEREÇO											Nº TELEFONE				
E-MAIL															
NADA CONSTA	BIBLIOTECA										TESOURARIA				

ITEM REQUERIDO

01	ADMISSÃO POR TRANSFERÊNCIA (*)	12	DISPENSA DE DISCIPLINA (*) - preencher o formulário de equivalências disponível no protocolo por curso
a)	TRANSFERÊNCIA INTERNA	13	DIPLOMA 2º via; (Só receber com as documentações exigidas que conste no protocolo)
b)	TRANSFERÊNCIA EXTERNA: EX - OFFÍCIO - GUIA DE TRANSFERÊNCIA (05 DIAS)	14	2ª CHAMADA DE EXERCÍCIO ESCOLAR (preencher os dados abaixo sem falta)
c)	REINTEGRAÇÃO	15	HISTÓRICO ESCOLAR – GRADUANDO (03 DIAS)
02	ATIVIDADE COMPLEMENTAR	16	HISTÓRICO ESCOLAR - GRADUADOS 2ª VIA para alunos com ingresso anterior ao ano de 2004 (30 DIAS)
03	AUTORIZAÇÃO PARA CURSAR DISCIPLINA ISOLADA EM OUTRA I.E.S – (Anexar programa da disciplina solicitada com carimbo e assinatura da outra IES).	17	HISTÓRICO ESCOLAR - GRADUADOS 2ª VIA para alunos com ingresso a partir do ano 2005 (15 DIAS)
04	BANCA EXAMINADORA (**)	18	MUDANÇA DE PERFIL CURRICULAR
05	COLAÇÃO DE GRAU ESPECIAL ANTES DA SEÇÃO SOLENE: 1- Anexar justificativa ; 2-Copias de Identidade, CPF ou CH.	19	PROGRAMA E EMENTA DE DISCIPLINA (20 DIAS)
06	COLAÇÃO DE GRAU - Anexar: - Copias de Identidade, CPF ou CH	20	SOLICITAÇÃO DE DILATAÇÃO DE PRAZO PARA INTEGRALIZAÇÃO CURRICULAR
07	COMPROVANTE DE MATRICULA, com grade horária– Sig@ (02 dias)	21	OUTROS;
08	COMPROVANTE DE VINCULO - Sig@ (03 dias)		
09	DECLARAÇÃO DE PREVISÃO PARA INTEGRALIZAÇÃO DO CURSO 05 (DIAS)		
10	DECLARAÇÃO DE REGIME DE APROVAÇÃO (05 DIAS)		
11	DESLIGAMENTO DO CURSO (02 DIAS)		



(*) De acordo com o calendário acadêmico e preencher o formulário no protocolo (**) Manual do aluno (***) 01 ano

DESCRIÇÃO SUCINTA DO MOTIVO DO REQUERIMENTO
--

2ª CHAMADA DE EXERCÍCIO ESCOLAR – ATÉ 48 HORAS ÚTEIS APÓS A REALIZAÇÃO DA AVALIAÇÃO**

a)	Data de Realização da Prova ____/____/____
b)	Nome e turma da Disciplina
c)	Nome do professor da Disciplina
d)	Qual o Exercício 1º (), 2º () ou Final ()
e)	Justificar o motivo da solicitação:

NESTES TERMOS PEDE DEFERIMENTO	ASSINATURA DO REQUERENTE:
DATA:	

	REQUERIMENTO		
	Nº Protocolo:	Assinatura e data da Recepção:	
NOME DO ALUNO:			Nº DE MATRICULA (CPF):
DESCRIÇÃO DO ITEM REQUERIDO			AUTENTICAÇÃO – VIA DO ALUNO