**REQUERIMENTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **PROTOCOLO**  Nº:\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Data:  \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Assinatura funcionário | |

**Ilmo (a) Sr.(a) Coordenador (a)**

O infra-assinado vem mui respeitosamente requerer a V. Sª.

Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Curso:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ano de conclusão: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Atestado de Vaga por: ( ) C. Superior ( ) Transferência ( ) Transf. Ex-Officio

( ) Aproveitamento de Estudos (Art. 133 a 148)

( ) Colação de Grau Antecipado (Art. 197, 198, 205, I, II, III, IV, V, VI, Art. 206)

( ) Colação de Grau em Separado (Art. 198, 205, I, II, III, IV, V, VI, Art. 206)

( ) Colação de Grau em Separado (Art. 198, 205, I, II, III, IV, V, VI, Art. 206)

( ) Destrancamento de Matrícula

( ) Fazer Matrícula Fora do Prazo (Art. 82, Par. Único)

( ) Justificativa de Faltas (Art. 173, I, II, III, IV, V)

( ) Licença Maternidade – Regime Domiciliar (Art. 210, I, II, 211, 212, 213)

( ) Licença Médica – Regime Domiciliar (Art. 210, I, II, III, 211, 212, 213)

( ) Recurso contra Resultado Preliminar de Vaga Remanescente.

( ) Recurso contra indeferimento (Edital de Desligamento)

( ) Requerimento de DIPLOMA

( ) Solicitação de Transferência para outra IES/Câmpus/Núcleo.

( ) Trancamento de Matrícula (Art. 106 a 113)

( ) Trancamento de Matrícula Fora do Prazo (Art. 114 e 115)

( ) 2ª Via de Diploma

Assinatura do aluno(a):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

|  |  |
| --- | --- |
| **PROTOCOLO**  Nº:\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Data:  \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Assinatura Funcionário | |