MEC/SETEC

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA BAIANO

Secretaria de Registros Acadêmicos – SRA

FORMULÁRIO PARA REQUERIMENTO

A SER PREENCHIDO PELO(A) ALUNO(A) OU RESPONSÁVEL LEGAL.

OS CAMPOS DE NOMES DEVERÃO CONTER A ACENTUAÇÃO E SER PREENCHIDOS EM LETRA DE FORMA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PROTOCOLO/PROCESSO\_SIGA\_ADM | CAMPUS DE OFERTA | Nº DE MATRÍCULA |
| NOME DO CURSO | SÉRIE, TURMA/MÓDULO/SEMESTRE EM CURSO | ANO DE INGRESSO | ANO DE CONCLUSÃO |
| NOME DO ALUNO(A) |
| NOME SOCIAL ( PORT. MP/GM N° 233 DE 18.05.2010, PNDH) |
| DATA DE NASCIMENTO | SEXO[ ] MASC [ ] FEM | NACIONALIDADE | NATURAL DE | U.F. |
| CPF | DOCUMENTO DE IDENTIDADE | ÓRGÃO EXPEDIDOR (SIGLA) | U.F. |
| NOME DO PAI) | NOME DA MÃE |
| TELEFONE | E-MAIL | DATA PREENCHIMENTO | ASSINATURA |

**OBJETO DO REQUERIMENTO:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ | ] APROVEITAMENTO DE ESTUDOS | [ | ] MATRÍCULA COMO PORTADOR DE DIPLOMA DE NÍVEL SUPERIOR |
| [ | ] ATESTADO DE MATRICULA/FREQUÊNCIA | [ | ] RECONSIDERAÇÃO DE DESPACHO/RECURSO |
| [ | ] CERTIFICADO DE CONCLUSÃO DE CURSO | [ | ] REINTEGRAÇÃO AO CURSO |
| [ | ] CERTIFICADO DE ALUNO ESPECIAL DA PÓS-GRADUAÇÃO | [ | ] RETIFICAÇÃO DE HISTÓRICO |
| [ | ] CERTIDÃO DE ESTUDOS DE ALUNO ESPECIAL DA GRADUAÇÃO | [ | ] SEGUNDA CHAMADA AVALIAÇÃO |
| [ | ] CERTIFICADO DE ESPECIALIZAÇÃO | [ | ] TRANSFERÊNCIA PÓS-GRADUAÇÃO |
| [ | ] CERTIDÃO DE TEMPO DE ALUNO – APRENDIZ | [ | ] TRANCAMENTO DE MÓDULO/ANO LETIVO |
| [ | ] COMPROVANTE DE MATRÍCULA | [ | ] TRANCAMENTO PARCIAL DE INSCRIÇÃO EM DISCIPLINAS |
| [ | ] DILATAÇÃO DO PRAZO MÁXIMO PARA CONCLUSÃO DO CURSO | [ | ] TRANCAMENTO POR TEMPO DETERMINADO |
| [ | ] DISPENSA DE PRÉ-REQUISITO | [ | ] TRANSFERÊNCIA “EX-OFICIO” |
| [ | ] DESISTÊNCIA DEFINITIVA DO CURSO | [ | ] TRANSFERÊNCIA INTERNA DE CARÁTER ESPECIAL |
| [ | ] HISTÓRICO | [ | ] TRANSFERÊNCIA PARA OUTRA IE |
| [[ | ] JUSTIFICATIVA DE FALTAS] MATRÍCULA ALUNO ESPECIAL | [ | ] OUTROS |
| [ | ] MATRÍCULA PROCESSO SELETIVO DE VAGAS RESIDUAIS |  |  |

ESPECIFICAR:

# PARECER

## [ ] Deferido [ ] Indeferido

Observações:

ANALISADO POR:

[ ] Coordenação de Curso [ ] Coordenação de Ensino [ ] Direção Acadêmica [ ] Outros

Data: / /

Assinatura:

# RECEBIDO EM:

## Catu, de de

Assinatura do aluno ou responsável: