
	<b>REQUERIMENTO</b>		
	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**



<b>01</b>	ADMISSÃO POR TRANSFERÊNCIA (*)	<b>12</b>	DECLARAÇÃO DE REGIME DE APROVAÇÃO (05 DIAS)
<b>a)</b>	TRANSFERÊNCIA INTERNA	<b>13</b>	DESLIGAMENTO DO CURSO (02 DIAS)
<b>b)</b>	TRANSFERÊNCIA EXTERNA	<b>14</b>	DISPENSA DE DISCIPLINA (*) - preencher o formulário de equivalências disponível no protocolo por curso
<b>c)</b>	TRANSFERÊNCIA EX - OFFÍCIO	<b>15</b>	DIPLOMA 2 via (Só receber com as documentações exigidas que consta no protocolo)
<b>02</b>	ADMISSÃO POR REINTEGRAÇÃO (*)	<b>16</b>	<b>2ª CHAMADA DE EXERCÍCIO ESCOLAR (preencher os dados abaixo sem falta)</b>
<b>03</b>	ATIVIDADE COMPLEMENTAR	<b>17</b>	GUIA DE TRANSFERÊNCIA (05 DIAS)
<b>04</b>	AUTORIZAÇÃO PARA CURSAR DISCIPLINA ISOLADA EM OUTRA I.E.S – (Anexar programa da disciplina solicitada com carimbo e assinatura da outra IES).	<b>18</b>	HISTÓRICO ESCOLAR – GRADUANDO (05 DIAS)
<b>05</b>	BANCA EXAMINADORA (**)	<b>19</b>	HISTÓRICO ESCOLAR - GRADUADOS 2ª VIA (05 DIAS PARA OS ALUNOS COM INGRESSO A PARTIR DO ANO 2000)
<b>06</b>	COLAÇÃO DE GRAU ESPECIAL ANTES DA SOLENE (Somente com a carta da empresa)	<b>20</b>	HISTÓRICO ESCOLAR - GRADUADOS 2ª VIA (30 DIAS PARA OS ALUNOS COM O INGRESSO ANTERIOR A 2000)
<b>07</b>	COLAÇÃO DE GRAU	<b>21</b>	PROGRAMA E EMENTA DE DISCIPLINA (10 DIAS)
<b>08</b>	COMPROVANTE DE MATRÍCULA, com grade horária- Sig@(02 dias)	<b>22</b>	OUTROS:
<b>09</b>	COMPROVANTE DE VINCULO - Sig@ (03 dias)		
<b>10</b>	CONTAGEM DE CARGA HORÁRIA (08 DIAS)		
<b>11</b>	DECLARAÇÃO DE PREVISÃO PARA INTEGRALIZAÇÃO DO CURSO 05 (DIAS)		

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

<b>DESCRIÇÃO SUCINTA DO MOTIVO DO REQUERIMENTO</b>	
<b>2ª CHAMADA DE EXERCÍCIO ESCOLAR – ATÉ 48 HORAS ÚTEIS APÓS A REALIZAÇÃO DA AVALIAÇÃO**</b>	
<b>a)</b>	Data de Realização da Prova ____/____/____
<b>b)</b>	Nome e turma da Disciplina
<b>c)</b>	Nome do professor da Disciplina
<b>d)</b>	Qual o Exercício 1º ( ), 2º ( ) ou Final ( )

NESTES TERMOS PEDE DEFERIMENTO  
DATA: | |

ASSINATURA DO REQUERENTE: \_\_\_\_\_

	<b>REQUERIMENTO</b>		
	Nº Protocolo:	Assinatura e data da Recepção:	
NOME DO ALUNO:		Nº DE MATRÍCULA (CPF):	
DESCRIÇÃO DO ITEM REQUERIDO		AUTENTICAÇÃO – VIA DO ALUNO	