

REQUERIMENTO

Nº
DATA / /
Atendente

DADOS DO SOLICITANTE

ALUNO(A):			
RG:	CPF:	Nº MATRÍCULA:	
ENDEREÇO:		BAIRRO:	Nº
CEP:	TEL:	CELULAR:	E-MAIL:
CURSO:		LOCAL DE REALIZAÇÃO:	
TURNO:	TURMA:	PERÍODO LETIVO:	PERÍODO CURSO/DISCIPLINA:

SITUAÇÃO ACADÊMICA DO ALUNO

() ATIVO () TRANCADO () CONCLUÍDO () EVADIDO () TRANSFERIDO () CANCELADO

SOLICITAÇÃO

<p>01. () 2ª CHAMADA DE AVALIAÇÃO INDICAR ABAIXO DISCIPLINA E DATA DA PROVA</p> <p>02. () ATESTADO</p> <p>03. () JUSTIFICATIVA DE FALTAS (ATESTADO MÉDICO/EMPRESA) PERÍODO DE ___/___/___ a ___/___/___ INDICAR TURNO(S), DISCIPLINA(S) E PROFESSOR(ES)</p> <p>04. () HISTÓRICO ESCOLAR</p> <p>05. () TRANSFERÊNCIA DE TURMA (INDICAR O MOTIVO) TURMA DE ORIGEM: _____ TURMAPRETENDIDA: _____</p> <p>06. () 2º VIA DE CERTIFICADO</p> <p>07. () REVISÃO DE AVALIAÇÃO INDICAR ABAIXO DISCIPLINA(S) E PROFESSOR(ES).</p>	<p>08. () TRANCAMENTO DE MATRÍCULA</p> <p>09. () CANCELAMENTO DE MATRÍCULA</p> <p>10. () ASSINATURA DE CONTRATO DE ESTÁGIO</p> <p>11. () ENTREGA DE RELATÓRIO DE ESTÁGIO</p> <p>12. () REABERTURA DE MATRÍCULA</p> <p>13. () MATRÍCULA ESPECIAL (PORTADORES DE DIPLOMA DE GRADUAÇÃO E PÓS-GRADUAÇÃO)</p> <p>14. () APROVEITAMENTO DE ESTUDOS (DISPENSA DE DISCIPLINA)</p> <p>15. () EMENTAS DE DISCIPLINA/PLANOS DE ENSINO</p> <p>16. () CARTA DE ESTÁGIO</p> <p>17. () DIPLOMA</p>	<p>18. () COLAÇÃO DE GRAU</p> <p>19. () TRANSFERÊNCIA PARA OUTRAS IES (ANEXAR DECLARAÇÃO DE VAGA)</p> <p>20. () MATRÍCULA POR TRANSFERÊNCIA (INTERNA E EXTERNA)</p> <p>21. () AVALIAÇÃO DE RELATÓRIO DE ESTÁGIO</p> <p>22. () REPETIÇÃO DE DISCIPLINA</p> <p>23. () MATRÍCULA PARCIAL</p> <p>23. () OUTROS (INDICAR ABAIXO)</p>
--	---	---

INFORMAÇÕES ADICIONAIS (USE LETRA DE FORMA)

_____, ___/___/___

Assinatura
Aluno/Responsável

DADOS BANCÁRIOS (Em casos de alunos menores de idade, os dados pessoais devem ser do responsável legal)

Banco: _____ Tipo de Conta: () Corrente () Poupança

Agência: _____ - _____ Conta: _____ - _____

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO PELO ALUNO

Declaro que recebi a resposta e/ou documentos solicitados neste requerimento

_____, ___/___/___

Assinatura do Aluno(a)

Nº REQUERIMENTO	DATA SOLICITAÇÃO	ITEM DA SOLICITAÇÃO	ALUNO:
-----------------	------------------	---------------------	--------

PARA USO DA SECRETARIA

CH Total do Curso: _____ CH Cursada: _____ C H Restante: _____

**PARECER DA SECRETARIA DE
CURSOS/ACADÊMICA/NRM/NEP**

PARECER DA COORDENAÇÃO DE CURSO

Salvador, ___/___/___

Assinatura

Conta Orçamentária _____

Salvador, ___/___/___

Assinatura

MEMÓRIA DE CÁLCULO

INFORMAÇÕES DA DESISTÊNCIA

Carga Horária restante: _____ Valor total do curso: _____

Valor hora/aula: _____ Valor horas cursadas: _____

Valor remanescente: _____ 10% horas remanescentes: _____

Valor devido pelo aluno: _____ Valor a ser devolvido: _____

FORMA DA DEVOLUÇÃO

Contas a Receber: Cartão de Crédito _____ nº _____

Devolução de cheques: Banco: _____ Ag. _____ C/C _____

Nº _____ Valor: R\$ _____ Nº _____ Valor: R\$ _____

Nº _____ Valor: R\$ _____ Nº _____ Valor: R\$ _____

Nº _____ Valor: R\$ _____ Nº _____ Valor: R\$ _____

Nº _____ Valor: R\$ _____ Nº _____ Valor: R\$ _____

TOTAL: R\$ _____

Valor a ser devolvido pelo Contas a Pagar R\$ _____

Contas a Pagar:

() Devolução em cheque () Devolução por depósito bancário