

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