

REQUERIMENTO

Senhor(a) Diretor(a) Acadêmico(a):

Eu, _____, matrícula _____,
aluno(a) do curso _____, polo _____,
telefone(s): (____) _____ / (____) _____, e-mail: _____,
venho requerer a V. Sa.:

☐ Justificativa de faltas / reposição de atividades:

Tipo de Atividade	Disciplina	Professor	Data

☐ Mudança de curso / turma / polo

De: _____

Para: _____

☐ Trancamento de Matrícula (período 201___.__)

Previsão de retorno (período 201___.__)

☐ Transferência

Escola de origem:

Curso de origem:

Escola de destino:

Curso de destino:

☐ Cancelamento de Matrícula

☐ Afastamento

☐ Licença

Início: ____ / ____ / ____

Final: ____ / ____ / ____

☐ Atendimento domiciliar

☐ Dispensa de atividades

☐ Lançamento ou revisão de faltas / notas / situação

☐ Adequação de horários / estudo individualizado

☐ Renovação / reabertura de matrícula

☐ Inclusão / remoção de disciplinas

☐ Outros: _____

Documento apresentado: _____

Descrição / Justificativa do requerimento:

Natal/RN, ____ de _____ de _____.

Assinatura do aluno ou responsável