**REQUERIMENTO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO** |  |
| **SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA** | **DATA: / / .** |
| **INSTITUTO FEDERAL DO AMAZONAS - CAMPUS MANACAPURU** | **ASS: .** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | **.** |  |  |  |  |  |  | **/** |  |  |  |  | **-** |  |  |

**Doc nº: Processo nº:**

**ILMº. SENHOR .**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MATRICULA** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | |
| **CPF** |  |  |  | **.** |  |  |  | **.** |  |  |  | **-** |  |  | **NASC.** | | |  |  | **/** |  |  | **/** |  |  |  |  |
| **RG** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **DATA EXP.** | | | |  |  | **/** |  |  | **/** |  |  |  |  |
| **ENDEREÇO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **BAIRRO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TELEFONE** |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  | | | | **CELULAR** | | | | |  |  |  |  | - |  |  |  |  |
| **CURSO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **E-MAIL:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ANO LETIVO** |  |  |  |  |  | | | **TURMA** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SÉRIE/MÓDULO/PERÍODO** |  | **TURNO** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **APROVEITAMENTO DE ESTUDOS** |  | **CERTIFICADO/DIPLOMA DE CONCLUSÃO DE CURSO** | |
|  | **CANCELAMENTO DE MATRÍCULA** |  | **SOLICITAÇÃO DE INSCRIÇÃO SOCIOASSISTENCIAL** | |
|  | **CORREÇÃO DE NOTAS/FREQUÊNCIA** |  | **INSCRIÇÃO EM ESTÁGIO/PCCT** | |
|  | **MATRIZ/EMENTAS/CONTEÚDO PROGRAMÁTICO** |  | **2ª VIA - DIPLOMA DO TECNICO INT/SUBSEQ** | |
|  | **DESTRANCAMENTO DE MATRÍCULA** |  | **2ª VIA - DIPLOMA DO TECNICO CONCOMITANTE** | |
|  | **CARTEIRINHA ESCOLAR (2ª via com BO)** |  | **SOLICITAÇÃO DE RECURSO SOCIOASSISTENCIAL** | |
|  | **AVALIAÇÃO DE 2ª CHAMADA** |  | **2ª VIA - HISTÓRICO ESCOLAR - INT/SUBSEQ** | |
|  | **JUSTIFICATIVA DE FALTAS** |  | **APROVEITAMENTO PROFISSIONAL** | |
|  | **REABERTURA DE MATRÍCULA** |  | **MATRÍCULA FORA DO PRAZO** | |
|  | **REVISÃO DE PROVA** |  | **MATRÍCULA DE DEPENDÊNCIA** | |
|  | **SOLICITAÇÃO DE VAGA** |  | **RELATÓRIO FINAL DE ESTÁGIO/PROJETO** | |
|  | **TRANCAMENTO DE MATRÍCULA** |  | **AJUSTE DE MATRÍCULA (solicitar formulário)** | |
|  | **TRANSFERÊNCIA ESCOLAR** |  | **REOPÇÃO CURSO/TURNO (justificar)** | |
|  | **DECLARAÇÃO (especificar)** |  | **OUTROS (especificar)** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DOCUMENTO ANEXO** |  | **ATESTADO MÉDICO** |
|  | **OUTROS (ESPECIFICAR):** |
|  | |

verso →

**JUSTIFICATIVA**

DATA / / REQUERENTE / RESPONSÁVEL

ALUNO MENOR DE IDADE NECESSITA DO AVAL DO SEU RESPONSÁVEL NO REQUERIMENTO CADA SOLICITAÇÃO CORRESPONDE A UM REQUERIMENTO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PROC/DOC Nº . / - | NOME: |  |
| DATA: / / | CURSO: |  |
|  | ANO: |  |
| SERVIDOR RESPONSÁVEL |  |  |