



## REQUERIMENTO

Ilmo. Sr.: \_\_\_\_\_ D.N: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

NOME																	
MATRÍCULA											CPF						
ENDEREÇO																	
BAIRRO																	
TELEFONE						-						CELULAR					
CURSO/HAB																	
ANO LETIVO																	

SERIE/MODULO/PERIODO	TURNO	TURMA
----------------------	-------	-------

TRANSFERENCIA ESCOLAR (CGE)
TRANCAMENTO DE MATRICULA (CGE)
CANCELAMENTO DE MATRICULA (CGE)
ENCAMINHAMENTO PARA CONSELHO (DEPE)
SOLICITAÇÃO DE VAGA (DEPE)
RETORNO A ESCOLA (CGE)
JUSTIFICATIVA DE FALTAS (CGE)
EMENTAS (CGE)
CORREÇÃO DE NOTA/CONCEITO (CGE)
REVISÃO DE PROVA (CGE)
APROVEITAMENTO DE ESTUDOS (CGE)
EXAME BIOMÉTRICO (COORD. DE ED. FISICA)
INTEGRALIZAÇÃO (CGE)
OPÇÃO DE ARTE (COORDENAÇÃO DE AREA)
DECLARAÇÃO DE ESCOLARIDADE (CRA)

AUXILIO ESTUDANTIL (CGE)
HISTÓRICO ESCOLAR ENS. MÉDIO 2ª VIA – (CGE)
MATRÍCULA DE DEPENDENCIA (CGE)
AVALIAÇÃO DE 2ª CHAMADA: (CGE)
DISCIPLINA:
DOCENTE:
DIPLOMA 1ª VIA – (CGE)
DIPLOMA 2ª VIA – (CGE)
REGISTRO DE DOCUMENTOS - (CRA)
RELATÓRIO FINAL ESTAGIO - (CIEE)
PROJETO - (CIEE)
AJUSTE DE MATRICULA (DEPE)
OUTROS (ESPECIFICAR):

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

JUSTIFICATIVA	
---------------	--

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ REQUERENTE / RESPONSÁVEL

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

ANDAMENTO	DATA	ANDAMENTO	DATA

