

REQUERIMENTO

NOME:		
MATRÍCULA:	CPF:	FONE:
CURSO:		E-MAIL:
ENDEREÇO:		

OBS: O requerimento pode ser encaminhado via e-mail, escaneado, para o Setor de Protocolo (protocolo.csgc@ifam.edu.br) junto com a documentação pertinente.

TRANSFERÊNCIA ESCOLAR (DE/NBIB/DAE/CRA)
TRANCAMENTO DE MATRÍCULA (DE/COORD. CURSO/CRA)
MATRÍCULA POR TRANSFERÊNCIA (DirEPE/ COORD. CURSO/CRA)
CANCELAMENTO DE MATRÍCULA (DE/CRA)
REABERTURA DE MATRÍCULA (DE/COORD. CURSO/CRA)
JUSTIFICATIVA DE FALTAS (DAE/DirEPE/CRA)
EMENTAS DE CURSO (DE/COORD. CURSO)
REVISÃO DE AVALIAÇÃO (DE/COORD. CURSO)
REVISÃO DE FREQUÊNCIA (DE/COORD. CURSO)
INTEGRALIZAÇÃO (DE/COORD. CURSO/COESTE/DirEPE/CRA)
CERTIFICAÇÃO ENCEJA (CRA)
PLANO DE ESTUDO (DAE/DE/COORD. CURSO)

DIPLOMA E HISTÓRIO ESCOLAR 2ª. VIA (CRA)
DIPLOMA E HISTÓRIO ESCOLAR 1ª VIA (DE/COORD. CURSO/CRA)
AVALIAÇÃO DE SEGUNDA CHAMADA (DE/COORD. CURSO)
DISCIPLINA:
PROFESSOR:
ATUALIZAÇÃO REGISTRO ACADÊMICO (CPF, RG, HISTÓRIO E CERTIFICADO, TÍTULO ELEITORAL, COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA) (CRA)
ATIVIDADES COMPLEMENTARES (DE/COORD. DE CURSO/CRA)
MATRÍCULA DISCIPLINAS (DE/COORD. CURSO)
RELATÓRIO FINAL DE ESTÁGIO (COESTE)
RENOVAÇÃO DE MATRÍCULA FORADO PRAZO (DirEPE/CRA)
OUTROS:

DOCUMENTO ANEXO	
JUSTIFICATIVA	

DATA: ____ / ____ / ____

REQUERENTE/RESPONSÁVEL

PROTOCOLO Nº _____ ASSINATURA DO(A) SERVIDOR(A) _____	TIPO DE SOLICITAÇÃO _____ NOME DO ALUNO _____ CURSO _____
--	---

*
Consulte seu processo no site: <https://sig.ifam.edu.br/public/jsp/portal.jsf>

DESPACHO DOS SETORES

- Despachos:
- **DEFERIMENTO** ou **INDEFERIDO**;
- Justificativa;
- Nome do servidor e assinatura.

Despacho do DAE

Despacho da Biblioteca