



PROTOCOLO

DATA: ____/____/____

PROC.: _____

Nº PÁGINAS: _____

SERVIDOR: _____

REQUERIMENTO ESCOLAR

DADOS PESSOAIS:

NOME DO REQUERENTE: _____

CURSO: _____

TURMA: _____ Nº DE MATRÍCULA: _____

ENDEREÇO: _____

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____ TELEFONE: () _____

E-MAIL: _____

CATEGORIA: () Aluno () Responsável ou Procurador () Ex- Aluno () Visitante

SOLICITAÇÃO:

- | | | |
|----------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|
| () HISTÓRICO ESCOLAR ____ VIA | () HISTÓRICO ESCOLAR CURSANDO | () ATIVIDADES COMPLEMENTARES |
| () DIPLOMA ____ VIA | () DECLARAÇÃO DE ESCOLARIDADE | () REINGRESSO |
| () COLAÇÃO DE GRAU / ATO SOLENE | () ATENDIMENTO DOMICILIAR | () MUDANÇA DE TURNO |
| () GUIA DE TRANSFERÊNCIA | () REVISÃO DE NOTA | () TRANCAMENTO DE MATRÍCULA |
| () APROVEITAMENTO DE ESTUDOS | () DISCIPLINA PENDENTE / REOFERTA | () DEFESA DE TCC |
| () JUSTIFICATIVA DE AUSÊNCIA | | |
| () OUTROS (_____) | | |

JUSTIFICATIVA: _____

ASSINATURA DO REQUERENTE: _____

DATA: ____/____/____

PARA USO DA ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

FLUXO

DATA DE ENVIO

- | | | |
|--------------------------|------------------------|----------------|
| ☐ | Coordenação de Curso | ____/____/____ |
| ☐ | Secretaria Acadêmica | ____/____/____ |
| ☐ | Coordenação Pedagógica | ____/____/____ |
| ☐ | Direção de Ensino | ____/____/____ |
| ☐ | Direção Geral | ____/____/____ |

ASSINATURA DO SERVIDOR _____

PARA USO DA SEAC

RECEBIDO ____/____/____

____REGISTRO NO SISTEMA ____/____/____

ASSINATURA DO SERVIDOR _____

COMPROVANTE DO ALUNO

REQUERENTE: _____

PROCESSO Nº _____ DATA: ____/____/2019 Nº PÁGINAS: _____

ASSUNTO: _____

ASSINATURA DO SERVIDOR: _____