

REQUERIMENTO GERAL - ALUNO

Nome: _____ Matrícula: _____
Curso: _____ Turno/Polo: _____
E-mail: _____ Telefone: _____

Solicito:

1. () Matrícula como aluno especial
2. () Matrícula especial na(s) disciplina(s) _____
3. () Cancelamento de matrícula (Justificar) _____
4. () Trancamento de matrícula / Retorno previsto: ____/____/____
5. () Reabertura de matrícula para cursar o período letivo
6. () Reingresso para cursar o período letivo
7. () Ingresso no IFCE *Campus* Boa Viagem por: () Transferência Interna () Transferência Externa () Diplomado.
Curso de origem: _____
- Curso pretendido: _____
8. () Retorno de Intercâmbio | Semestre letivo para retorno: _____
9. () Aproveitamento da(s) disciplina(s) _____
10. () Atividades Complementares (carga horária): _____
11. () Transferência de matrícula
12. () Trancamento da(s) disciplina(s) _____
13. () Certificado/Diploma de conclusão
14. () Colação de grau especial
15. () Programa de disciplina - PUD da(s) disciplina(s) _____
16. () Quebra de pré-requisito para cursar a(s) disciplina(s) _____
17. () Regime de exercício domiciliar, conforme Decreto Lei nº 1.044/69 e Lei nº 6.202/75
18. () Revisão de nota(s) da(s) prova(s) realizada(s) em ____/____/____ da(s) disciplina(s)
19. () Revisão de reprovação por falta na(s) disciplina(s)
20. () Segunda chamada da(s) prova(s) realizada(s) em ____/____/____ da(s) disciplina(s)
21. () Validação da(s) disciplina(s)
22. () Justificativa de faltas
23. () Dispensa de Educação Física
24. () Mudança de turno
25. () Certificado do Enem
26. () Declaração de proficiência do Enem
27. () Estágio: () Início ____/____/____ () Finalização ____/____/____
28. () Outro (especificar): _____
29. Justificativas: _____

OBS.: Anexar, quando necessário, o(s) documento(s) e comprovante(s) exigidos para cada tipo de solicitação.

Nestes Termos, pede Deferimento.

Boa Viagem-CE, ____ de _____ de 20____

Nível de acesso do processo no SEI: () Público () Restrito

As informações pessoais terão seu acesso restrito, conforme art. 31 da Lei nº 12.527/2011. No entanto, ao assinalar a opção público, o requerente autoriza expressamente a divulgação ou acesso das informações por terceiros.

SETOR RESPONSÁVEL:

CCA RECEBIDO EM: ____/____/____ _____ ASSINATURA E CARIMBO	CTP RECEBIDO EM: ____/____/____ _____ ASSINATURA E CARIMBO	Parecer do Setor Responsável RECEBIDO EM: ____/____/____ _____ ASSINATURA E CARIMBO
--	--	---