



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO RIO GRANDE DO NORTE  
CAMPUS AVANÇADO LAJES  
SECRETARIA ACADÊMICA - SEAC

REQUERIMENTO

Senhor(a) Diretor(a) Acadêmico(a):

Eu, \_\_\_\_\_, matrícula \_\_\_\_\_  
aluno(a) do curso \_\_\_\_\_, turma \_\_\_\_\_  
telefone(s) (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_/(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_  
venho requerer a V. As.:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Mudança de curso/turma/turno<br>De: _____<br>Para: _____  | <input type="checkbox"/> Renovação/Reabertura de matrícula   |
| <input type="checkbox"/> Transferência<br>Escola de origem _____<br>Curso de origem _____<br>Escola de destino _____<br>Curso de destino _____ | <input type="checkbox"/> Trancamento de matrícula (Período 20 ____ . ____ )<br><input type="checkbox"/> Cancelamento da matrícula<br><input type="checkbox"/> Afastamento<br><input type="checkbox"/> Licença<br>Início ____/____/____<br>Final ____/____/____ |
| <input type="checkbox"/> Justificativa de faltas   | <input type="checkbox"/> Atendimento domiciliar  |
| <input type="checkbox"/> Lançamento ou revisão de faltas/notas/situação  | <input type="checkbox"/> Dispensa de atividades<br><input type="checkbox"/> Inclusão/Remoção de Disciplinas<br><input type="checkbox"/> Adequação de horários/estudo individualizado   |

Outros: \_\_\_\_\_

Documento apresentado: \_\_\_\_\_

Referente ao período de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Descrição/Justificativa do requerimento

---

---

---

---

---

---

---

---

Lajes, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinatura do aluno ou responsável

## Pareceres

Responsável: \_\_\_\_\_ Professor ( ) Coordenador de curso ( )  
Matrícula: \_\_\_\_\_ Posição sobre o requerimento: Favorável ( ) Não Favorável ( )  
Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Responsável: \_\_\_\_\_ Professor ( ) Coordenador de curso ( )  
Matrícula: \_\_\_\_\_ Posição sobre o requerimento: Favorável ( ) Não Favorável ( )  
Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Responsável: \_\_\_\_\_ Professor ( ) Coordenador de curso ( )  
Matrícula: \_\_\_\_\_ Posição sobre o requerimento: Favorável ( ) Não Favorável ( )  
Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Responsável: \_\_\_\_\_ Professor ( ) Coordenador de curso ( )  
Matrícula: \_\_\_\_\_ Posição sobre o requerimento: Favorável ( ) Não Favorável ( )  
Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Responsável: \_\_\_\_\_ Professor ( ) Coordenador de curso ( )  
Matrícula: \_\_\_\_\_ Posição sobre o requerimento: Favorável ( ) Não Favorável ( )  
Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Responsável: \_\_\_\_\_ Professor ( ) Coordenador de curso ( )  
Matrícula: \_\_\_\_\_ Posição sobre o requerimento: Favorável ( ) Não Favorável ( )  
Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Responsável: \_\_\_\_\_ Professor ( ) Coordenador de curso ( )  
Matrícula: \_\_\_\_\_ Posição sobre o requerimento: Favorável ( ) Não Favorável ( )  
Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_