

REQUERIMENTO

Senhor(a) Diretor(a) Acadêmico(a):

Eu, _____, matrícula _____, aluno (a) do curso _____, telefone: _____, e-mail: _____, venho requerer a V. Sa.:

Reposição de atividades:

Data realização da atividade	Tipo de atividade	Disciplina	Professor

Transferência

Escola de origem:

Curso de origem:

Escola de destino:

Curso de destino:

Cancelamento de Matrícula

Trancamento de Matrícula (período 202____.____)

Trancamento de disciplinas (*Especificar na descrição*)

Reintegração / renovação de matrícula

Atendimento domiciliar (*Anexar documento comprobatório*)

Adequação de horários (*Especificar na descrição os conflitos*)

Estudo individualizado (*Especificar na descrição o componente*)

Lançamento/revisão de notas (*Especificar na descrição*)

Justificativa de faltas (*Anexar documento comprobatório*)

Outros: _____

Descrição / Justificativa do requerimento:

Macau/RN, _____ de _____ de 202____

Assinatura do aluno ou responsável