**REQUERIMENTO (Diversos)**

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO** |
|  |
| Nome completo:  | Matrícula:  |
| E-mail: | Telefone: ( )  |

|  |
| --- |
| **SOLICITAÇÃO** |
|  |
| Declaração ( ) | Revisão de nota ( ) |
| Plano de Curso ( ) | Lançamento de nota ( ) |
| Trancamento de matrícula ( ) | Trancamento de Curso ( ) |
| Compensação de faltas de acordo com a lei n. 6.2002/75, decreto-lei n. 1.044/69 ( ) | Outro (Especificar):  |
|  |
| **DISCIPLINA(S)** | **DOCENTE(S)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **JUSTIFICATIVA PARA O PEDIDO** (Especificar abaixo) |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **PARECER DA COORDENAÇÃO** |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **CIÊNCIA DO(S) DOCENTE(S)** |
|  |
| **Data** | **Docente** | **Disciplina** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **ASSINATURA DO REQUERENTE:** |
|  |
| **RECEBIDO POR:** |