**REQUERIMENTO**

NOME:

ENDEREÇO:

BAIRRO:

TELEFONE:

CIDADE:

CURSO: TURMA:

( ) Aluno Especial: Depto:

( ) Atestado de Vaga por: ( ) C. Superior ( ) Transferência ( ) Transf. Ex-Officio

( ) Atestado de Vínculo

( ) Aproveitamento de Estudos (Art. 133 a 148)

( ) Assinar Matrícula Fora do Prazo (Art. 82)

( ) Colação de Grau Antecipado (Art. 197, 198, 205, I, II, III, IV, V, VI, Art. 206)

( ) Colação de Grau em Separado (Art. 198, 205, I, II, III, IV, V, VI, Art. 206)

() Cursar Disc. em Outro Depto. (Art. 14). DEPTO:

DISCIP.:

( ) Destrancamento de Matrícula

( ) Fazer Matrícula Fora do Prazo (Art. 82, Par. Único)

( ) Justificativa de Faltas (Art. 173, I, II, III, IV, V)

( ) Licença Maternidade – Regime Domiciliar (Art. 210, I, II, 211, 212, 213)

( ) Licença Médica – Regime Domiciliar (Art. 210, I, II, III, 211, 212, 213)

( ) Registro de DIPLOMA

( ) Retorno ao Curso depois de \_\_\_\_\_ Semestres

( ) Revisão de Prova (Art. 159, 160, 161). Disc.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Solicitação de Transferência P/ Outra I. E. S.

( ) Solicitação de Transferência de Polo.

( ) Trancamento de Matrícula (\_\_\_\_ Semestres) (Art. 106 a 113)

( ) Trancamento de Matrícula Fora do Prazo (\_\_\_\_Semestres) (Art. 114 e 115)

( ) 2ª Chamada (Art. 163, I, II, III, IV, V). Disc.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) 2ª Via de Diploma

Cidade- MT, / /2018

Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_