

REQUERIMENTO

INTERESSADO(A): _____

ENDEREÇO: _____

TELEFONE: _____ E-MAIL: _____

CURSO: _____

MATRÍCULA: _____

SOLICITA:

- ☐ TRANCAMENTO DE MATRÍCULA
☐ REABERTURA DE MATRÍCULA
☐ REINGRESSO EM CURSO
☐ TRANSFERÊNCIA INTERNA
☐ MATRÍCULA ESPECIAL
☐ INGRESSO COMO PORTADOR DE DIPLOMA – EDITAL nº _____
☐ TRANSFERÊNCIA EXTERNA – EDITAL nº _____
☐ TRANSFERÊNCIA EXTERNA *EX OFFICIO*
☐ SEGUNDA CHAMADA DE AVALIAÇÃO
☐ TRANCAMENTO DE DISCIPLINA
☐ APROVEITAMENTO DE DISCIPLINA
☐ QUEBRA DE PRÉ-REQUISITO
☐ ATENDIMENTO DOMICILIAR
☐ ENTREGA DE TÍTULOS DAS ATPA's
☐ ABREVIACÃO DE CURSO (GRADUAÇÃO)
☐ OUTROS: _____

JUSTIFICATIVA:

N. Termos,
P. Deferimento.

TERESINA, ____/____/____.
