



CENTRO FEDERAL DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA DE MINAS GERAIS
DIRETORIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA

REQUERIMENTO DO ALUNO – SOLICITAÇÃO ÚNICA

Nome:		Matrícula:	
Tel. Residencial / Celular:		Email:	
Av. ou Rua:	Nº:	Complemento:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
Curso:		Série:	Turma:

Venho requerer à Coordenação _____ do campus _____, segundo as Normas Acadêmicas de Educação Profissional Técnica de Nível Médio (EPTNM) a seguinte solicitação:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Segunda Chamada de Prova Ministrada | <input type="checkbox"/> Revisão de Prova e Nota |
| <input type="checkbox"/> Matrícula em Dependência | <input type="checkbox"/> Dispensa de Disciplina |
| <input type="checkbox"/> Matrícula Fora do Prazo | <input type="checkbox"/> Adaptação e Aproveitamento de Estudos |
| <input type="checkbox"/> Transferência de Turno | <input type="checkbox"/> Transferência Escolar |
| <input type="checkbox"/> Dispensa do Estágio Curricular Obrigatório | <input type="checkbox"/> Trancamento de Matrícula |
| <input type="checkbox"/> Dispensa do Seminário de Conclusão dos Cursos Técnicos da EPT – SECLEPT | <input type="checkbox"/> Colação de Grau em Regime Especial |
| <input type="checkbox"/> Outro, especificar: _____ | |

Anexar documento original quando for o caso, ou cópia carimbada (confere com o original), quando for encaminhado para mais de uma coordenação.

Favor indicar o nome do Professor e da Disciplina correspondente, quando for o caso:
Professor: _____ Disciplina _____

Justificativa de acordo com a solicitação requerida e assinalada acima.

Nestes termos, pede-se deferimento e tramitação do requerimento a partir da Coordenação requerida.

Varginha, _____ de _____ de 20_____

Assinatura do Aluno ou Responsável

Assinatura do Servidor do Protocolo

Coordenação: Distribuição e Tramitação do Requerimento do Aluno		
Data	Setor/Rubrica	Encaminhamento/Assinatura
Data	Setor/Rubrica	Parecer Final/Assinatura