



INSTITUTO FEDERAL DE  
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA  
PARAÍBA  
Campus João Pessoa

## REQUERIMENTO DO DISCENTE

NOME		MATRÍCULA
CURSO	TURMA/TURNO	
NASCIMENTO	NATURALIDADE	RG nº / Órgão Expedidor
CPF	TELEFONE	E-MAIL
ENDEREÇO (Rua, nº)		
BAIRRO	CIDADE	ESTADO

### Vem requerer:

Aproveitamento de Estudos

Trancamento/Dispensa de Disciplina

Justificativa de Falta

Abertura de Matrícula Extemporânea

Reabertura de Matrícula

Trancamento de Matrícula

Outros (exemplifique)

Reposição de Prova/Trabalho

Revisão de Prova

Mudança de Turno

Mudança de Turma

Entrega de versão final de TCC e Relatório de Estágio

Informações adicionais abaixo:

Nestes termos pede deferimento

João Pessoa/PB,

---

Assinatura do requerente ou responsável