



## 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          | Reposição de Prova/Trabalho                           |
| Trancamento/Dispensa de Disciplina | Revisão de Prova                                      |
| Justificativa de Falta             | Mudança de Turno                                      |
| Abertura de Matrícula Extemporânea | Mudança de Turma                                      |
| Reabertura de Matrícula            | Entrega de versão final de TCC e Relatório de Estágio |
| Trancamento de Matrícula           |   |
| Outros (exemplifique)              |   |

Informações adicionais abaixo:

Nestes termos pede deferimento

João Pessoa/PB,

Assinatura do requerente ou responsável