

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**

**INSTITUTO FEDERAL DA PARAÍBA CAMPUS CATOLÉ DO ROCHA**

**R E Q U E R I M E N T O[[1]](#footnote-1)**

|  |
| --- |
| **SETOR DE DESTINO:**  |

|  |
| --- |
| **DADOS DO DISCENTE** |
| NOME COMPLETO DO ALUNO: |
| MATRÍCULA: | CPF: |
| CURSO: | TURMA/TURNO: |
| TELEFONE: | E-MAIL |

|  |
| --- |
| **OBJETO DO REQUERIMENTO** |
|  | Matrícula ou renovação de matrícula |  | Trancamento de disciplina |
|  | Matrícula fora do prazo ou extemporânea |  | Revisão de prova |
|  | Trancamento de matrícula |  | Reconhecimento de competências |
|  | Aproveitamento de Estudos |  | Histórico escolar |
|  | Mudança de turno |  | Transferência |
|  | Mudança de turma |  | Dispensa de atividade escolar por motivo religioso |
|  | Análise de justificativa de falta |  | Análise de relatório de estágio/TCC |
|  | Trancamento de matrícula |  | Entrega de relatório de estágio/TCC |
|  | Outros: |
| Justificativa da solicitação: |

Nestes termos, pede deferimento.

 Catolé do Rocha – PB, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2023

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Aluno[[2]](#footnote-2)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Responsável[[3]](#footnote-3)

1. Inserir entre os documentos demandando pelo processo Termo de Responsabilidade da autenticidade. [↑](#footnote-ref-1)
2. Se o aluno tiver 18 anos ou mais, poderá assinar sozinho este requerimento. [↑](#footnote-ref-2)
3. Inserir cópia do RG frente e verso do responsável. [↑](#footnote-ref-3)