



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

REQUERIMENTO DO ALUNO – SOLICITAÇÃO ÚNICA

Nome: _____

Telefones: Residencial e Celular _____ E-mail: _____

Av. ou Rua: _____ Nº Casa: _____ Nº Apto: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

Curso: _____ Série: _____ Turma: _____

Venho requerer à Coordenação _____ do campus ____, segundo as Normas Acadêmicas da 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 deferimento e tramitação do requerimento a partir da Coordenação requerida.

Belo Horizonte, _____ de _____ de 20__.

Assinatura do Aluno ou Responsável _____

Assinatura do Servidor do Protocolo _____

