

**CEFET-MG**

Secretaria de Registro e Controle Acadêmico

REQUERIMENTO DE ALUNOS

REQUERIMENTO Nº: ____ / ____	CURSO: _____
------------------------------	--------------

Nome: _____	
-------------	--

Matrícula: _____	E-mail: _____
------------------	---------------

Telefone fixo: _____	Celular: _____
----------------------	----------------

O aluno abaixo assinado requer:

- Atestado de Graduação
- Certificado de Conclusão do Ensino Médio/Técnico
- Declaração de frequência às aulas – preencher campo **A**
- Declaração de realização de provas – preencher campo **B**
- Histórico Escolar
- Registro de diploma – 1ª via 2ª via – no caso de solicitação de 2ª via da graduação, anexar GRU paga
- Retificação de dados cadastrais
- Cancelamento do registro acadêmico (desistência do curso) – preencher campo **C**
- Colação de grau em data especial – preencher campo **C** e anexar documento comprobatório
- Transferência escolar
- Outros – preencher campo **C**

A. Declaração de frequência às aulas (mínimo de 02 disciplinas)

1) Declaro que o(a) aluno(a) acima identificado está regularmente frequente às aulas da disciplina: _____
Semestre/Ano: _____

Nome do professor (legível): _____
_____, ____ de ____ de ____.

Assinatura do professor _____

2) Declaro que o(a) aluno(a) acima identificado está regularmente frequente às aulas da disciplina: _____
Semestre/Ano: _____

Nome do professor (legível): _____
_____, ____ de ____ de ____.

Assinatura do professor _____

B. Declaração de realização de provas

Declaro que o(a) aluno(a) acima identificado compareceu no dia ____/____/____ à realização de atividade avaliativa da disciplina: _____

Nome do professor: _____
_____, ____ de ____ de ____.

Assinatura do professor _____

C. Justificativa ou informações adicionais

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do Aluno _____ Assinatura do Funcionário _____

Se necessário, utilize o verso.



DECLARAÇÃO DE NADA CONSTA

CEFET-MG

Secretaria de Registro e Controle Acadêmico

Nome:	
Matrícula:	E-mail:
Telefone fixo:	Celular:

O aluno abaixo assinado requer Certidão Nada Consta (campo **A**) para solicitação de:

1. Atestado de Graduação
2. Certificado de Conclusão do Ensino Médio/Técnico
2. Histórico Escolar Final
3. Trancamento de matrícula
3. Transferência escolar
4. Cancelamento de matrícula

A. DECLARAÇÃO DE NADA CONSTA

Declaramos para os devidos fins que o aluno identificado acima não possui restrição impeditiva para a solicitação pretendida.

Biblioteca

_____, ____/____/____. Localidade e data	_____ Assinatura e carimbo do Funcionário
---	--

Coordenação Pedagógica (CP)

_____, ____/____/____. Localidade e data	_____ Assinatura e carimbo do Funcionário
---	--

Coordenação de Política Estudantil (CPE)

_____, ____/____/____. Localidade e data	_____ Assinatura e carimbo do Funcionário
---	--

B. INFORMAÇÕES ADICIONAIS

C. DESPACHO FINAL DA SECRETARIA DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO

_____, ____/____/____. Localidade e data	_____ Assinatura do Funcionário
---	------------------------------------