



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 |

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