



INSTITUTO FEDERAL

Ceará

Campus Quixadá

REQUERIMENTO GERAL - ALUNO

Matrícula: _____

(nome do aluno em letra de forma)

Curso: _____ Turno/Polo: _____

Endereço: _____ Telefone: _____

e-mail: _____

01. () Ajuste de notas do ano/período _____, no diário _____
02. () Cancelamento de matrícula
03. () Certificado ENEM
04. () Colação de grau especial
05. () Declaração de proficiência ENEM
06. () Diploma de conclusão
07. () Dispensa de Educação Física
08. () Matrícula como aluno especial
09. () Mudança de Turno
10. () Reabertura de matrícula
11. () Regime de exercício domiciliar, conforme Decreto Lei no. 1044/69 e Lei 6.202/75
12. () Reingresso
13. () Segunda chamada de prova realizada em ____/____/____ da disciplina _____
14. () Trancamento da(s) disciplina(s) _____

15. () Trancamento de matrícula
16. () Validação de disciplinas
17. () Outro _____

PARECER DO SETOR RESPONSÁVEL

(ASSINATURA E CARIMBO)

_____, ____ de _____ de 20____

(Assinatura do requerente ou responsável, se for o caso)

SETOR RESPONSÁVEL

(01) DE (02) CPT (03) REC (04) DE (05) REC (06) REC (07) DE (08) DE (09) DE (10) CTP (11) DE (12) CC (13) DE (14) DE (15) CTP (16) DE

CTP - Coordenação Técnico Pedagógica

DE - Direção de Ensino

REC - Recepção