

REQUERIMENTO ÚNICO

1. NOME DO ALUNO (A): _____

2. CURSO/ANO DA MATRÍCULA: _____

3. NÚMERO CPF: _____

4. RG/ÓRGÃO EMISSOR: _____

5. CREA/CAU (apenas CEEST): _____

6. CEP e ENDEREÇO COMPLETO: _____

7. DATA NASCIMENTO: _____

8. GRADUAÇÃO/INSTITUIÇÃO: _____

9. FONE(S): _____

10. EMAIL: _____

ITENS REQUERIDOS:	
1.	DECLARAÇÃO DE VÍNCULO
2.	HISTÓRICO ESCOLAR
3.	EMENTA DE DISCIPLINAS (Especificar nas linhas abaixo)
4.	MATRÍCULA EM DISCIPLINA ISOLADA
5.	DISPENSA DE DISCIPLINAS
6.	DECLARAÇÃO DE CONCLUSÃO DO CURSO / TRAMITAÇÃO DE CERTIFICADO
7.	CERTIFICADO DE CONCLUSÃO DE CURSO
8.	PRORROGAÇÃO DO PRAZO PARA DEFESA DE TCC
9.	CANCELAMENTO DO CURSO
10.	DECLARAÇÃO DE TRAMITAÇÃO DO CERTIFICADO
11.	OUTROS (Descrever nas linhas abaixo a solicitação)

Preenchido pelo aluno

DATA: ____/____/____

ASS: _____

Preenchido pela secretaria

RECEBIDO EM: ____/____/____

ASS: _____

COMPROVANTE DE ENTREGA DE REQUERIMENTO ÚNICO

Preenchido pelo aluno/secretaria

REQUERENTE: _____ ITEM(NS) REQUERIDO(S) _____

CURSO/ANO: _____

RECEBIDO POR: _____ EM: ____/____/____

APRESENTAR COMPROVANTE DE PAGAMENTO AO VIR BUSCAR O DOCUMENTO.