# REQUERIMENTO

Manaus, de de

EU, abaixo identificado, venho mui respeitosamente solicitar o que segue:

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do(a) Aluno(a) |  |
| Programa Stricto ou Lato Sensu ou Outro tipo |  |
| Nº matrícula |  |
| Ano de ingresso |  |
| Telefone e e-mail |  |

**EMISSÃO DO (S) SEGUINTE (S) DOCUMENTO (S):**

|  |  |
| --- | --- |
|  | CERTIFICADO DE CONCLUSÃO DE CURSO LATO SENSU (antes deve ser visto os documentos necessários) |
|  | HISTÓRICO ESCOLAR |
|  | DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA |
|  | DECLARAÇÃO DE PRESENÇA EM PROVA DE PROCESSO SELETIVO |
|  | DECLARAÇÃO DE SER BOLSISTA |
|  | DECLARAÇÃO QUE CONCLUIU OS CRÉDITOS DE MESTRADO OU ESPECIALIZAÇÃO |
|  | DECLARAÇÃO QUE ESTÁ APTO A DEFENDER DISSERTAÇÃO OU TCC |
|  | DECLARAÇÃO QUE COMPARECEU À DEFESA DE DISSERTAÇÃO OU TCC |
|  | Outro tipo de declaração |

**PEDIDO DE SEGUNDA VIA ou CORREÇÃO:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | CERTIFICADO DE CONCLUSÃO DE CURSO LATO SENSU |
|  | HISTÓRICO ESCOLAR DE CONCLUINTE |
|  | DIPLOMA DE MESTRE |
|  | CRACHÁ DE IDENTIFICAÇÃO |

**Assinatura do Aluno:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***(Ou ainda, CONFORME PREVISTO NO REGIMENTO DO CURSO, E ORIENTAÇÕES DEFINIDAS NO MANUAL DO ALUNO)***

**VENHO REQUERER JUNTO À COORDENAÇÃO DE CURSO, ANEXANDO OS DOCUMENTOS QUE SUBSIDIAM O PEDIDO E OBSERVANDO OS PRAZOS DEFINIDO NO MANUAL DO ALUNO, O QUE SEGUE:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Abono de faltas |
|  | Revisão do Conceito Final e de Frequências |
|  | Prorrogação de Entrega e Defesa de TCC |
|  | Outros |

JUSTIFICATIVA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Assinatura do Requerente Assinatura do Orientador (a)

Protocolo nº..........página nº..........livro nº..........Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Horário: \_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_

REQUERENTE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ASSUNTO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recebido por (nome legível do trabalhador da SECA):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_