

REQUERIMENTO

ILMO. SR.
DIRETOR DA FACULDADE DE TECNOLOGIA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS

EU, _____

R.A. _____, RG: _____

ALUNO (A) DO CURSO DE TECNOLOGIA EM: _____

NO _____ SEMESTRE, TURNO: () MANHÃ () TARDE () NOITE, VENHO REQUERER:

01 () ATESTADO DE MATRÍCULA:

- () SIMPLES
- () COM DISCIPLINA
- () COM HORÁRIO
- () COM PERÍODO
- () PARA ESTÁGIO

02 () BENEFÍCIOS DO DECRETO LEI 6202 (GESTANTE PROLE)

03 () BENEFÍCIOS DA LEI 7692, COM BASE NO ARTIGO 1º AFINCA

- a) COMPROVAR EXERCER ATIVIDADE PROFISSIONAL EM JORNADA IGUAL OU SUPERIOR A 6 (SEIS) HORAS DIÁRIAS (*)
- b) TER MAIS DE 30 (TRINTA) ANOS DE IDADE (*)
- c) ESTAR PRESTANDO SERVIÇO MILITAR OBRIGATÓRIO (*)
- d) ESTAR AMPARADO PELA LEI Nº. 1044, DE 21/10/69 (DISPENSA MÉDICA)
- e) (NÃO SE EXPLICA)
- f) POR TER PROLE (*)

04 () CANCELAMENTO DA MATRÍCULA

05 () CARTEIRA DE IDENTIDADE ESTUDANTIL (2º VIA)

06 () DESISTÊNCIA DE VAGA

07 () DIPLOMA () 2ª VIA

08 () GUIA DE TRANSFERÊNCIA

09 HISTÓRICO ESCOLAR

- () PARCIAL
- () FINAL

10 () PROGRAMAS DE DISCIPLINAS CURSADAS (RELACIONAR)

11 () TRANCAMENTO DE MATRÍCULA

12 OUTRAS SOLICITAÇÕES:

MOTIVO: _____

NESTES TERMOS,
P. DEFERIMENTO
SÃO JOSÉ DOS CAMPOS, ____/____/____.

ASSINATURA DO REQUERENTE

PROTOCOLO

DATA DA SOLICITAÇÃO ____/____/____

ALUNO: _____

Nº. DE MATRÍCULA _____

VALOR: R\$ _____

DOCUMENTO SOLICITADO: _____

PRAZO DE ENTREGA: _____ DIAS ÚTEIS

ATENDIDO POR: _____