



REQUERIMENTO ALUNO

Requerente:		CPF:	
Curso:		Matrícula:	
Turma:	Série/Período:	Turno:	
Endereço residencial:			
Telefone/Celular:		E-mail:	
Senhor(a) Responsável pelo(a):			
01	Diretoria Geral – DRG	09	Núcleo de Registro e Controle Acadêmico – NRCA
02	Diretoria de Administração e Planejamento – DAP	10	Núcleo de Assuntos Estudantis (NAE) – Setor Médico
03	Diretoria de Desenvolvimento Educacional – DDE	11	Núcleo de Assuntos Estudantis (NAE) – Serviço Social
04	Departamento de Educação Profissional – DEP	12	Coordenadoria Pedagógica – CPED
05	Dep. de Ensino Superior e Tecnologia – DESTEC	13	Reitoria
06	Dep. de Pesq. /Pós-Grad./Inov./Extensão – DPPIE	14	Pró-Reitoria de Ensino e Ass. Estudantis – PRENAE
07	Setor de Estágio e Relações Institucionais – SERI	15	Pró-Reitoria de Pesquisa, Pós-Grad. e Inov. – PRPGI
08	Coordenação de Curso:	16	Pró-Reitoria de Extensão – PROEXT
17	Outro:		
Solicito:			
01	Transferência Externa	07	Aproveitamento de Estudos
02	Transferência Interna – mudança de turno	08	Desligamento do IFMA por Inicialização Própria
03	Transferência Interna – mudança de curso	09	Programação Especial de Estudos - PEE
04	Trancamento de Matrícula	10	Afastamento Ativ. Culturais, Científicas e Esportivas
05	Reabertura de Matrícula	11	Matrícula em Dependência Curricular na Disciplina
06	Regime Excepcional de Exercícios Domiciliares	13	Outro:
Detalhamento da solicitação por extenso (opcional):			
Item solicitado nº:		Quantidade de anexos:	
Documentos anexados (descrição):			
Local e Data:			
Assinatura do Aluno:			
Assinatura do Responsável:			

Para uso do IFMA

Protocolo nº

Data:

Assinatura: