



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

CAMPUS CARIACICA

Rodovia José Sette, 184, Itacibá – 29150410 - Cariacica – ES Tel 27 3246.1600

REQUERIMENTO ESCOLAR

Requerente:		Tel.:	
Curso/Série/Turma:			
Matricula:	Ano de Conclusão:	Ano/Semestre atual:	
E-mail.:			

OBJETO DO REQUERIMENTO

<input type="checkbox"/> Apostilamento de Diploma	<input type="checkbox"/> Diploma – Confecção e Registro***e*****	<input type="checkbox"/> Mudança de Curso
<input type="checkbox"/> Aproveitamento de Componente Curricular*	<input type="checkbox"/> Histórico Escolar Parcial	<input type="checkbox"/> Planos de Ensino/Ementas
<input type="checkbox"/> Atividades Complementares**	<input type="checkbox"/> Histórico Escolar Final*****	<input type="checkbox"/> Revisão de Avaliação
<input type="checkbox"/> Boletim Escolar	<input type="checkbox"/> Matrícula em Componente Curricular Dependência	<input type="checkbox"/> Revisão de Avaliação Final
<input type="checkbox"/> Certidão de Colação de Grau	<input type="checkbox"/> Matrícula em Componente Curricular Estágio	<input type="checkbox"/> Rematrícula / Integrado/Sub./Conc. *****
<input type="checkbox"/> Certidão de Tempo de Aluno (Aluno Aprendiz)	<input type="checkbox"/> Matrícula em Componente Curricular Optativo	<input type="checkbox"/> Reintegração de matrícula
<input type="checkbox"/> Certificado de Ensino Médio*****	<input type="checkbox"/> Matrícula Intercampi****	<input type="checkbox"/> Reabertura de Matrícula
<input type="checkbox"/> Certificado de Ensino Técnico*****	<input type="checkbox"/> Matriz Curricular	<input type="checkbox"/> Transferência Externa*****
<input type="checkbox"/> Colação de Grau	<input type="checkbox"/> Mudança de turno	<input type="checkbox"/> Trancamento de Matrícula*****
<input type="checkbox"/> Colação de Grau em data especial	<input type="checkbox"/> Mudança de campus	<input type="checkbox"/> Outras Solicitações

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES / JUSTIFICATIVA / AMPARO LEGAL (de acordo com o ROD e demais legislações vigentes)

Assinatura do Requerente:			Assinatura do Recebedor:			Data: / /		
---------------------------	--	--	--------------------------	--	--	-----------	--	--

ENCAMINHAMENTO – PARA USO INTERNO

DATA DE SAÍDA	DESTINO	DATA DE RETORNO

ANÁLISE (Quando for o Caso)

--

Assinatura:	Data: / /
-------------	-----------

PARECER FINAL () DEFERIDO () INDEFERIDO

Ciente em: / /	Assinatura do Requerente:
----------------	---------------------------

OBSERVAÇÕES

* Aproveitamento de Componente Curricular deverá ser anexado ao requerimento o **HISTÓRICO ESCOLAR** com a carga horária e verificação de rendimento e as **EMENTAS** dos Componentes Curriculares solicitados.

** Atividades Complementares deverão ser anexadas à documentação comprobatória.

*** Diploma – Confecção e Registro deverá anexar cópia do **Documento de Identidade e CPF**.

**** Matrícula Intercampi deverá anexar cópia de **declaração de matrícula** na Instituição Federal de Origem e **Histórico Escolar**.

*****A renovação de matrícula só será efetivada com o NADA CONSTA (acima) assinado e carimbado pelos responsáveis dos seguintes setores: BIBLIOTECA, NÚCLEO DE GESTÃO PEDAGÓGICA – NGP E ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL.

***** Documentos que só serão expedidos com o NADA CONSTA (acima) assinado e carimbado pelos responsáveis dos seguintes setores: BIBLIOTECA, NGP, CIEC, ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL e CGAE.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

CAMPUS CARIACICA

Rodovia José Sette, 184, Itacibá – 29150410 - Cariacica – ES Tel 27 3246.1600

COMPROVANTE DE REQUERIMENTO ESCOLAR

Nome do(a) aluno(a):	
Curso:	Data da solicitação: / /
Objeto do Requerimento:	Data da resposta: / /
Atendido(a) por:	