



## REQUERIMENTO

Eu, \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_,  
do curso de \_\_\_\_\_, do \_\_\_\_º período, cel/fone ( ) \_\_\_\_\_,  
e-mail \_\_\_\_\_ venho requerer:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Histórico Escolar/Acadêmico                            | <input type="checkbox"/> Declaração de Matrícula                          |
| <input type="checkbox"/> Ementas  | <input type="checkbox"/> Pedido de Certificado Atividades e Carga horária |
| <input type="checkbox"/> Transferência de curso                                 | <input type="checkbox"/> Aproveitamento de Disciplina                     |
| <input type="checkbox"/> Entrega de atestado                                    | <input type="checkbox"/> Entrega de Relatório de Estágio                  |
| <input type="checkbox"/> Trancamento de matrícula                               | <input type="checkbox"/> Certidão de conclusão                            |
| <input type="checkbox"/> Entrega de certificados para Atividades Complementares | <input type="checkbox"/> Outros   |

**Observação(ões):** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Clevelândia, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) acadêmico(a)

**Destaque** -----

Comprovante da Solicitação ( ) Acadêmico(a): _____ ____º período. Curso: _____ Obs.: _____ _____ _____ Assinatura do funcionário da Secretaria Acadêmica Clevelândia ____ de _____ de 202_	Comprovante de Entrega( )
---	---------------------------