

REQUERIMENTO PARA DESISTÊNCIA DE DISCIPLINA(S)

Nome: _____, RG: _____, Órgão Emissor: _____,

e-mail: _____, Telefones: (____) _____ - _____ / (____) _____ - _____

Curso Superior de Tecnologia em _____, R.A. n° _____,

semestre: __°, turno: _____, venho requerer a Vossa Senhoria a Desistência das disciplinas abaixo, conforme artigo 34 do Regulamento Geral dos Cursos de Graduação das Fatecs:

1° semestre:

- () _____
- () _____
- () _____
- () _____
- () _____
- () _____
- () _____
- () _____
- () _____
- () _____

4° semestre:

- () _____
- () _____
- () _____
- () _____
- () _____
- () _____
- () _____
- () _____
- () _____
- () _____

2° semestre:

- () _____
- () _____
- () _____
- () _____
- () _____
- () _____
- () _____
- () _____
- () _____
- () _____

5° semestre:

- () _____
- () _____
- () _____
- () _____
- () _____
- () _____
- () _____
- () _____
- () _____
- () _____

3° semestre:

- () _____
- () _____
- () _____
- () _____
- () _____
- () _____
- () _____
- () _____
- () _____
- () _____

6° semestre:

- () _____
- () _____
- () _____
- () _____
- () _____
- () _____
- () _____
- () _____
- () _____
- () _____

Outras:

- () _____

Outras:

- () _____

() _____

() _____

Nestes termos, peço deferimento.

São José dos Campos, ___ de _____ de _____

Assinatura do Requerente

PROTÓCOLO

Data da Solicitação: ___/___/_____
Nome: _____

R.A. n° _____, __° semestre
Curso Superior de Tecnologia em _____

Assunto: **Requerimento de Desistência de Disciplinas**

Atendido por: _____

Instagram: @fatecjessenvidal
Facebook: /fatecjessenvidal
Site Oficial: fatecsjc.edu.br
secretaria.sjc@fatec.sp.gov.br

Av. Cesare M. G. Lattes, 1350 • Distrito Eugênio de Melo
CEP 12247-014 • São José dos Campos • SP
Tel.: (12) 3905-4979 ramal 21
vestibularfatec.com.br