

**REQUERIMENTO**

Eu: \_\_\_\_\_, RG: \_\_\_\_\_, Órgão Emissor: \_\_\_\_\_,

e-mail: \_\_\_\_\_, Telefones: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ / (\_\_\_\_)

Curso Superior de Tecnologia em \_\_\_\_\_, R.A. n° \_\_\_\_\_,

semestre: \_\_°, turno: \_\_\_\_\_, venho requerer:

( ) **01 - Atestado de matrícula**

( ) Simples ( ) Portaria de Reconhecimento ( ) Previsão de Conclusão ( ) Horário de aulas ( ) p/ Estágio ( ) Conclusão de Curso  
( ) Provas nos dias:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

( ) **02 - Histórico escolar**

( ) Normal ( ) Completo ( ) com Indicador de Desempenho (PP e PR)

( ) **03 - Ementas de disciplinas**

( ) Aprovadas ( ) Matriculadas ( ) Curso todo ( ) Específicas: \_\_\_\_\_

( ) **04 - 2° via de Carteira de identidade estudantil**

( ) Vencimento (1ª via em anexo) ( ) Perda (sujeito a taxa) ( ) Roubo (B.O. em anexo)

( ) **05 - Certificado de Conclusão de Curso**

( ) **06 - Trancamento de matrícula pelo seguinte motivo:**

( ) Falta de base teórica p/ acompanhar o curso ( ) Falta de recursos/infra-estrut./profs. Capacitados ( ) Ingressou em outra faculdade particular ( ) Motivos particulares ( ) Falta de interesse/afinidade com o curso ( ) Incap. p/ acomp. do proc. ensino-aprendizagem ( ) Ingressou em outra faculdade pública ( ) Motivos profissionais ( ) Falta de motivação para continuar ( ) Ingressou em outra escola qualquer ( ) Insatisfação com o curso ( ) Problemas de saúde pessoal e/ou familiar

( ) **07 - Cancelamento de matrícula pelo seguinte motivo:**

( ) Falta de base teórica p/ acompanhar o curso ( ) Falta de recursos/infra-estrut./profs. Capacitados ( ) Ingressou em outra faculdade particular ( ) Motivos particulares ( ) Falta de interesse/afinidade com o curso ( ) Incap. p/ acomp. do proc. ensino-aprendizagem ( ) Ingressou em outra faculdade pública ( ) Motivos profissionais ( ) Falta de motivação para continuar ( ) Ingressou em outra escola qualquer ( ) Insatisfação com o curso ( ) Problemas de saúde pessoal e/ou familiar

Nestes termos, peço deferimento.

São José dos Campos, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente

Atendido por: *Benedito Vitorino Junior*

Valor: R\$

( ) PAGO

Autorização para retirada de documentos (deixar em branco caso não utilize)	Declaração de Recebimento
Constituo meu bastante procurador(a) _____ portador (a) do RG n° _____ para o fim específico de retirada do(s) documento(s) solicitado(s) acima. São José dos Campos, ___/___/___ _____ Assinatura do Requerente	Declaro que recebi nesta data o documento solicitado acima.  São José dos Campos, ___/___/___ _____ Assinatura do Requerente

**P R O T O C O L O**

Data da Solicitação: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
Nome:

R.A. n° \_\_\_\_\_, \_\_° semestre  
Curso Superior de Tecnologia em \_\_\_\_\_

Assuntos:

Valor: R\$ ( ) Pago

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