MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO ACRE
CAMPUS RIO BRANCO
PROTOCOLO DO CAMPUS
Avenida Brasil, 920 - Xavier Maia - CEP.: 69.903-068 - Tel.: (68) 2106-5900 - Rio Branco - AC

REQUERIMENTO

Nº Processo SEI

NOME:		**CPF:**	
CURSO :		**MATRÍCULA:**	
TIPO DE CURSO:	( ) Integrado ( ) Subsequente	**MODALIDADE:**	**TELEFONE:**
	( ) Superior ( ) Pós-Graduação	( ) Presencial ( ) EAD	**TURNO:**
TURMA (Ano/Semestre de ingresso):	201____/____	**PERÍODO:**	( ) Matutino ( ) Vespertino ( ) Noturno
E-MAIL DO ALUNO: (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)			

( )	**Abono de Faltas** (declaração que é militar ou atestado médico no caso de aluno militar se for aluno normal é para preencher na justificativa de faltas. encaminhar para coord do curso)		Regime Especial de Estudos (quando aluno está grávida e precisa se afastar por mais de 15 dias é necessário anexar atestado - encaminha coord do curso)	( )
( )	Aproveitamento de Estudos (anexar as ementas das disciplinas cursadas e o histórico escolar. Obs um requerimenta para cada disciplina encaminhar para coord do curso)		**Rematrícula fora do prazo (quando o aluno perde o prazo da matrícula ou não consegue fazer no sigaA) preencher req e justificativa e encaminha pra coord curso**	( )
( )	**Cancelamento de Matrícula no Curso** (requerimento e encaminhar para o Naes)		Reposição de Avaliação (quando perde trabalho ou prova ou atraso e preenche requerimento e justifica se tiver atestado anexa e encaminha coord curso)	( )
( )	Certificados: Cursos de Extensão, Palestras e outros (especificar) (encaminhar para o coord do curso)		**Revisão de Faltas (especificar disciplina(s))** preencher justificativa e encaminhar para coordenação	( )
( )	**Dispensa de Educação Física (anexar documento comprobatório)Atestado ou algo parecido - encaminhar para coord do curso**		Revisão de Nota(s) (especificar disciplina(s)) (preenche e justifica e encaminha pra coord do curso)	( )
( )	Declaração para emissão de passe escolar preencher a declaração e pegar assinatura do diretor geral ou da Quelli		**Trancamento de Matrícula em disciplina(s) (Curso Superior) preencher justificar colocar o nome da disciplina e encaminha para coordenação - OBS não pode trancar no primeiro semestre**	( )
( )	**Ementas de disciplinas cursadas aluno preenche o requerimento e solicita atraves da justificativa - enc coord curso**		Trancamento de Matrícula em semestre letivo (preenche e justifica e encaminha colocar o nome da disciplina encaminhar par ao NAES)	( )
( )	Matriz Curricular preenche o requerimento e solicita atraves da justificativa - enc coord curso		**Troca de Turno (anexar documento comprobatório) Preencher justificar e encaminhar para coordenação**	( )
( )	**Plano de Ensino (especificar disciplina(s)) preenche o requerimento e solicita atraves da justificativa - enc coord curso**		Validação de horas complementares (anexar certificados) preencher e justificar e anexar cópias de todos os certificados e encaminha pra coord curso	( )
( )	Justificativa de falta/ Atestado médico Justifica e anexa o atestado - encaminha para a coordenação do curso		**Outro (especificar) tipo reclamação de professor preencher e justificar e enviar para coordenação**	( )
( )	**Colação de grau especial (nada consta da biblioteca e documento de comprovação. PROTO > COREG (ENAD)>Coordenação ou DIRGE>COCOE. 15 dias úteis)**			

JUSTIFICATIVA:

Rio Branco - Acre, _____/_____/ 202___.

_____
Assinatura do requerente/responsável

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO ACRE
CAMPUS RIO BRANCO
PROTOCOLO DO CAMPUS
Avenida Brasil, 920 - Xavier Maia - CEP.: 69.903-068 - Tel.: (68) 2106-5900 - Rio Branco - AC

COMPROVANTE DE REQUERIMENTO

NOME:				**MATRÍCULA:**	
CPF:	**CURSO :**				
	PERÍODO:		**TURNO:**	**TURMA:**	
TIPO DE REQUERIMENTO:					

Rio Branco - Acre, _____/_____/ 202____.

Recebido por: _____