



DADOS DO ALUNO		
Nome:		
Curso:	Turno:	Período:
CPF:	Matrícula:	
Telefones de Contato: Fixo ()	Celular ()	Outro ()
e-mail:		
DESTINATÁRIO		
<input type="checkbox"/> Ao(à) Sr.(a) Chefe da Unidade de Registros Escolares EPTNM (<i>Itens 1, 2 e 3</i>)		
<input type="checkbox"/> Ao(à) Sr.(a) Coordenador do Curso de (nome do curso) (<i>Item 4</i>): _____		
SOLICITAÇÃO		
1. <input type="checkbox"/> TRANCAMENTO DO CURSO; (<i>De acordo com os artigos de 41 a 43 do Regulamento dos Cursos Técnicos; deve expor os motivos e apresentar parecer da biblioteca</i>)		
2. <input type="checkbox"/> RENÚNCIA DA VAGA; (<i>De acordo com o artigo 49 do Regulamento dos Cursos Técnicos; deve expor os motivos e apresentar parecer da biblioteca</i>)		
3. <input type="checkbox"/> DESTANCAMENTO DO CURSO;		
4. <input type="checkbox"/> MUDANÇA DE TURNO; (<i>De acordo com os artigos 44 e 45 do Regulamento dos Cursos Técnicos; deve expor os motivos, apresentar parecer da coordenação de curso e documentos comprobatórios</i>)		
EXPOSIÇÃO DOS MOTIVOS DA SOLICITAÇÃO (QUANDO NECESSÁRIO) E DESCRIÇÃO DOS DOCUMENTOS ANEXADOS		
<input type="checkbox"/> Mudança de cidade	<input type="checkbox"/> Não me adaptei à instituição	
<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Curso não corresponde às minhas expectativas	
<input type="checkbox"/> Não possuo base para acompanhar os estudos	<input type="checkbox"/> Não tenho vocação para essa profissão	
<input type="checkbox"/> Falta de transporte	<input type="checkbox"/> Incompatibilidade de horário entre estudos e trabalho	
	<input type="checkbox"/> Outro: _____	

Rio Verde-GO, _____ de _____ de _____		

Assinatura do(a) aluno(a)		
PARECER DA BIBLIOTECA		
PENDÊNCIA: <input type="checkbox"/> CONSTA <input type="checkbox"/> NADA CONSTA		
DATA: ____/____/____		

Assinatura do servidor(a)		
PARECER DA COORDENAÇÃO DO CURSO		
<input type="checkbox"/> DEFERIDO <input type="checkbox"/> INDEFERIDO		
DATA: ____/____/____		

Assinatura do coordenador(a)		
COMPROVANTE DE REQUERIMENTO		
Nome do Aluno:		
Curso:		
Solicitação:		
CPF:	Matrícula:	
Rio Verde-GO, ____/____/____		

Servidor(a) UREEPTNM		