



Ministério da Educação
Instituto Federal do Espírito Santo

REQUERIMENTO GERAL ESCOLAR

Requerente:	Matrícula:
Curso:	
Telefone:	E-mail:

OBJETO DO REQUERIMENTO

<input type="checkbox"/> Aproveitamento de Estudos - 6/7	<input type="checkbox"/> Histórico Escolar Parcial	<input type="checkbox"/> Mudança de turma - 1
<input type="checkbox"/> Atestado de Escolaridade	<input type="checkbox"/> Histórico Escolar Final	<input type="checkbox"/> Mudança de turno - 1
<input type="checkbox"/> Cancelamento de Matrícula - 1/3/9	<input type="checkbox"/> Matrícula em Componente Curricular Optativo	<input type="checkbox"/> Reabertura de Matrícula - 1
<input type="checkbox"/> Certidão de Tempo Escolar - 4/5	<input type="checkbox"/> Matrícula Intercampi - 2	<input type="checkbox"/> Revisão de Avaliação/Resultado Final - 1
<input type="checkbox"/> Certificado de Conclusão - 4/5/8/9/10	<input type="checkbox"/> Matrícula 3ª etapa	<input type="checkbox"/> Reintegração de matrícula - 1
<input type="checkbox"/> Colação de Grau / Diploma - 8/9/10	<input type="checkbox"/> Metodologia diversificada – Dependência - 1	<input type="checkbox"/> Transferência Externa - 1/3/9
<input type="checkbox"/> Declaração de Conclusão stricto sensu - 4/5/8/9/10	<input type="checkbox"/> Mudança de campus / polo - 1/9	<input type="checkbox"/> Trancamento de Matrícula - 1/3/ 9
<input type="checkbox"/> Diploma Curso Técnico - 4/5/8/9/10	<input type="checkbox"/> Mudança de curso - 1	<input type="checkbox"/> Outro: _____

DOCUMENTO(S) NECESSÁRIO(S) PARA O REQUERIMENTO

1 Apenas o responsável legal pode requerer	5 Documento de Identificação Civil	9 Nada consta dos setores pertinentes
2 Autorização do colegiado do curso de origem	6 Ementa da disciplina	10 Quitação eleitoral
3 Carteira estudantil	7 Histórico escolar	
4 CPF	8 Reservista (sexo masculino)	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES / JUSTIFICATIVA / AMPARO LEGAL (de acordo com o ROD e demais legislações vigentes)

Assinatura do Requerente: _____ Data: ___/___/___

PARA USO INTERNO - ANÁLISE (Quando for o Caso)

PARECER FINAL: () DEFERIDO () INDEFERIDO Assinatura: _____ Data: _____

Ciente em: ___/___/___ Assinatura do requerente: _____

COMPROVANTE DE REQUERIMENTO ESCOLAR

Nome do(a) aluno(a):
Objeto do Requerimento:
Data da solicitação: _____ Atendido(a) por: _____

NADA CONSTA – COORDENADORIA DE BIBLIOTECA ()

Sem débito

Sem débito referente a TCF/TCC

Data: ___/___/___

Carimbo e Assinatura do Responsável

NADA CONSTA Referente aos débitos pertinentes ao setor () CAE () CGP () Assistência

Exemplo: livro didático, assistência estudantil, armário, carteira estudantil, estacionamento, chave, internato e semi-internato.

Atenção: Há três campos para assinatura, caso o controle dos itens acima seja realizado por mais de um setor.

Sem débito

Data: ___/___/___

Carimbo e Assinatura do Responsável
CAE

Sem débito

Data: ___/___/___

Carimbo e Assinatura do Responsável
CGP

Sem débito

Data: ___/___/___

Carimbo e Assinatura do Responsável
Assistência Estudantil

NADA CONSTA – COORDENADORIA DE RELAÇÕES INSTITUCIONAIS E EXTENSÃO COMUNITÁRIA ()

Com CH estágio e sem débito

Sem CH estágio e sem débito

Data: ___/___/___

Carimbo e Assinatura do Responsável

NADA CONSTA COORDENAÇÃO DE CURSO ()

Sem débito

Data: ___/___/___

Carimbo e Assinatura do Responsável

NADA CONSTA –

Sem débito

Data: ___/___/___

Carimbo e Assinatura do Responsável

NADA CONSTA –

Sem débito

Data: ___/___/___

Carimbo e Assinatura do Responsável

DADOS PESSOAIS (EX-ALUNOS, ALTERAÇÃO DE ENDEREÇO)

Endereço: _____ Nº: _____

Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

CEP: _____ Tel. Fixo: () _____ Celular: () _____ CPF: _____

R.G.: _____ Órgão Expedidor: _____ Data de Expedição: ___/___/___

E-mail: _____

Observações:
