Ministério da Educação
Universidade Tecnológica Federal do Paraná
Câmpus Curitiba
Departamento de Registros Acadêmicos

CÓDIGO DO ALUNO:

TELEFONE:
( )

REQUERIMENTO

PROTOCOLO: Nº_____ - _____/_____/20_____

ALUNO:

INGRESSO: ANO SEMESTRE CPF: -

CURSO: _____
(LETRA DE FORMA)

E-MAIL: _____
(LETRA DE FORMA)

01 ☐ Segunda chamada de prova
02 ☐ Cancelamento de disciplina
03 ☐ Conteúdo programático / Plano de ensino
04 ☐ Desistência de curso
05 ☐ Equivalência de disciplina / Validação de crédito
06 ☐ Exame de suficiência
07 ☐ Proficiência – Mestrado / Doutorado
08 ☐ Histórico de conclusão
09 ☐ Mudança de turma
10 ☐ Reingresso
11 ☐ Trancamento de matrícula. Curso: _____
12 ☐ Declaração: _____
13 ☐ Outros: _____

Natural de: _____ UF: _____

Por motivo de: _____

Obs.: Anexar documentação comprobatória dos motivos alegados.

Nestes termos, pede deferimento.

Curitiba,_____de_____de 20_____

Servidor

Assinatura do aluno