



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE TECNOLÓGICA FEDERAL DO PARANÁ
CAMPUS SANTA HELENA
Departamento de Registros Acadêmicos



Registro de Aluno (RA): _____

Curso: _____

REQUER

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> 2ª Chamada de Avaliações * | <input type="checkbox"/> Exame de Suficiência * | <input type="checkbox"/> Planos de Ensino |
| <input type="checkbox"/> 2ª Via do Crachá (GRU) | <input type="checkbox"/> Guia de Transferência | <input type="checkbox"/> Recurso |
| <input type="checkbox"/> Abono de Faltas * | <input type="checkbox"/> Inclusão de Disciplina * | <input type="checkbox"/> Reingresso |
| <input type="checkbox"/> Atividades Acompanhadas | <input type="checkbox"/> Matrícula fora de prazo * | <input type="checkbox"/> Revisão de Prova * |
| <input type="checkbox"/> Cancelamento de Disciplina * | <input type="checkbox"/> Mobilidade Acadêmica | <input type="checkbox"/> Trancamento |
| <input type="checkbox"/> Desistência de Curso | <input type="checkbox"/> Mudar para a Turma _____* | <input type="checkbox"/> Outros _____ |

Justificativa (anexar documentação comprobatória dos motivos alegados, quando necessário)

***Obrigatória a listagem das disciplinas**

Código: _____ Disciplina: _____ Turma: _____ Data da prova: ____/____/____

Código: _____ Disciplina: _____ Turma: _____ Data da prova: ____/____/____

Código: _____ Disciplina: _____ Turma: _____ Data da prova: ____/____/____

Código: _____ Disciplina: _____ Turma: _____ Data da prova: ____/____/____

Código: _____ Disciplina: _____ Turma: _____ Data da prova: ____/____/____

Código: _____ Disciplina: _____ Turma: _____ Data da prova: ____/____/____

Nestes termos, pede deferimento.

Santa Helena, _____ de _____ de _____

Assinatura do aluno