FACULDADE DO SUL DA BAHIA

Retorno: _____/ ____/ ___

REQUERIMENTO

Nome: _____ Matrícula _____

Curso: _____ Período/Turma: _____ Tel.: ( ) _____

01 – ( ) Aproveitamento de Estudos (anexar documentos)
02 – ( ) Adaptação de Estudos
03 – ( ) Desligamento/ cancelamento de matrícula
04 – ( ) Histórico Oficial
05 – ( ) Estrutura Curricular
06 – ( ) Programa das Disciplinas Cursadas
07 – ( ) Trancamento de Matrícula
08 – ( ) Renovação do Trancamento de Matrícula
09 – ( ) Reabertura de Matrícula
10 – ( ) Regime Domiciliar (anexar atestado)
11 – ( ) Transferência de outra IES (Entrada)
12 – ( ) Transferência para outra IES (Saída)
13 – ( ) Transferência de curso
14 – ( ) Declaração de matrícula/ frequência
15 – ( ) Revisão de provas/ notas (anexar a prova)
16 – ( ) Segunda via - certificado de conclusão de curso
17 – ( ) Descrição processo de avaliação (Reg. Interno)
18 – ( ) Colação de grau interna/ gabinete
19 – ( ) Certidão Negativa de Débito/ Quitação
20 – ( ) Outros .....

.....

.....

.....

– Registre as observações:

.....

.....

.....

.....

.....

Teixeira de Freitas, ____/____/____

_____

ASSINATURA DO REQUERENTE

Setor: ..... *PARECER:* **( ) Deferido** **( ) Indeferido**

Análise do Requerimento:

.....

.....

.....

.....

.....

Em _____/ _____/ _____ _____

Assinatura

PROTOCOLO – APRESENTAÇÃO OBRIGATÓRIA

Aluno: _____ Curso: _____ Período: _____ Data: _____/____/___

Assunto _____ Retorno: _____/ _____/ _____

_____

FUNCIONÁRIO - FASB