



FACULDADE DO SUL DA BAHIA

Retorno: ____/____/____

REQUERIMENTO

Nome: _____ Matrícula _____

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

- 01 – () Aproveitamento de Estudos (anexar documentos) 20 – () Outros
- 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

– 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