

**CEFET-MG**

Diretoria de Graduação

**REQUERIMENTO DE ALUNOS**

À COORDENAÇÃO DO CURSO DE: Engenharia de Computação	REQUERIMENTO Nº:
-----------------------------------------------------	------------------

Nome:	
Matrícula:	E-mail:
Telefone fixo:	Celular:

**O aluno abaixo assinado requer:**

<input type="checkbox"/> Aproveitamento de estudos	<input type="checkbox"/> Recurso ao Conselho de Graduação
<input type="checkbox"/> Atividades complementares - validação de horas	<input type="checkbox"/> Revisão de prova
<input type="checkbox"/> Dispensa de disciplina	<input checked="" type="checkbox"/> Trancamento de matrícula parcial
<input type="checkbox"/> Dispensa de disciplina - Revisão do processo	<input type="checkbox"/> Trancamento de matrícula total
<input type="checkbox"/> Ementa(s) de disciplina (s)	<input type="checkbox"/> Reingresso
<input type="checkbox"/> Plano(s) de ensino	<input type="checkbox"/> Reopção de curso
<input type="checkbox"/> Matrícula em disciplina eletiva	<input type="checkbox"/> Outros
<input type="checkbox"/> Quebra de pré-requisito para provável formando	

Descrição:  
Solicito Trancamento de Matrícula Parcial na(s) Disciplina(s):

Documentos anexados:

Data: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Assinatura do Aluno \_\_\_\_\_ Assinatura do Funcionário \_\_\_\_\_

Encaminhamento:

Parecer da Coordenação:

Data: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Assinatura do Coordenador \_\_\_\_\_