

## UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ CAMPUS UNIVERSITÁRIO DO TOCANTINS/CAMETÁ FACULDADE DE EDUCAÇÃO DO CAMPO

RE Ao Senhor (a) Diretor (a) da Faculdade de Educação REQUERENTE	EQUERIMENTO o do Campo - FECAMPO	
MATRÍCULA  Educação do Campo  CURSO		
ENDEREÇO	N°:	
AND THA	ANINERSIDADE FEOR	
BAIRRO:	CIDADE	
E-mail	Telefone/Celular	
REQUER:  Declaração de matrícula Prova de 2ª chamada* Mudança de turma Exercício domiciliar Outros:	Certificado de Conclusão de Curso Desistência de Vaga Declaração de vínculo Revisão de conceito	
JUSTIFICATIVA E/OU INFORMAÇÕES ADICIONAIS**		
*informe a disciplina e a data em que a prova ocorreu.  ** Anexar documento que comprove a justificativa e/ou inf	nformações adicionais.	

Assinatura do Requerente

Cidade, data

**DESPACHO** 



## UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ CAMPUS UNIVERSITÁRIO DO TOCANTINS/CAMETÁ FACULDADE DE EDUCAÇÃO DO CAMPO

Cidade, data	Assinatura da Diretor(a) da Faculdade
	DE EDUCAÇÃO DO CAMPO - FECAMPO REQUERIMENTO
REQUERENTE:	
MATRÍCULA Educação do Campo CURSO	
ASSUNTO:	
Recebido por:	data://2022