



REQUERIMENTO

CURSO

Nome do Requerente

N.º de Matrícula (para aluno do IFPI)

Documento de Identificação (para público externo ao IFPI)

Documento (CPF)

Endereço

Bairro

Telefone//celular

e-mail

CEP

Curso

Data

Assinatura

OBJETO DO REQUERIMENTO

- | | |
|--|---|
| ☐ Aproveitamento de Cursos, Atividades e Programas Institucionais | ☐ Matrícula Aluno Intercâmbio (Acordo Cultural) |
| ☐ Aproveitamento de Disciplina | ☐ Matrícula como Portador de Diploma de Nível Superior de caráter especial |
| ☐ Avaliação Curricular | ☐ Matrícula de Ingresso através de Processo Seletivo de Vagas Residuais |
| ☐ CERTIDÃO de _____ | ☐ Reingresso no curso |
| ☐ Certidão de Estudos de Aluno Especial da Graduação | ☐ Reconsideração de despacho/Recurso |
| ☐ Certificado de Aluno Especial da Pós-Graduação | ☐ Retificação de Histórico |
| ☐ Certificado de Especialização | ☐ Revalidação de Diploma ou Certificado |
| ☐ Desistência definitiva de Curso | ☐ Transferência “ex-officio” |
| ☐ Dilatação do Prazo Máximo para Conclusão do Curso | ☐ Transferência Interna de Caráter Especial |
| ☐ Dispensa de Pré-requisito | ☐ Transferência Pós-Graduação |
| ☐ Segunda chamada de avaliação | ☐ Trancamento |
| ☐ Declaração de matrícula | ☐ Certificado de curso superior |
| ☐ Histórico acadêmico | |
| ☐ Matrícula Aluno Especial | |

Outros ☐ (especificar) _____

ESCLARECIMENTOS

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

- OBSERVAÇÃO:** “em caso de justificativa que necessite de comprovação, anexar os documentos comprobatórios”.