



INSTITUTO FEDERAL

Ceará

Nº do Processo – SUAP

Nome: Derick gomes dos Santos

Nº da Matrícula: _____

Curso: Agronegócio - 3º ano

Telefone: Celular 9.9855 2575 Residencial Agronegócio Comercial

Email: edilene-gomes@hotmail.com

Destinatário da solicitação:

Sector: _____ ou Coordenação: Agronegócio

Vem requerer:

1. Matrícula com vínculo institucional
2. Matrícula Especial (especificar as disciplinas): _____
3. Trancamento das disciplinas: _____
4. Trancamento de Matrícula
5. Cancelamento de Matrícula
6. Reabertura Reingresso | Semestre letivo para o retorno: _____
7. Retorno de Intercâmbio | Semestre letivo para retorno: _____
8. Reajuste. INCLUIR estas disciplinas: _____
- EXCLUIR estas disciplinas: _____
9. Aproveitamento das disciplinas (nome e curso da disciplina a aproveitar): _____
10. Validação da(s) disciplina(s): _____
11. Atividades Complementares
12. 2ª Chamada da(s) disciplina(s): _____
13. Justificativa de faltas da(s) disciplina(s): _____
14. Revisão de notas da disciplina: _____
15. Regime de Exercício Domiciliar
16. Solicitação de Auxílio (especificar): _____
17. Exame de Qualificação de Projeto de Mestrado/Doutorado
18. Colação de Grau Especial
19. Certificação ou Declaração de Proficiência do ENEM
20. Diploma ou Certificado
21. Outros (especificar a solicitação): _____

Nestes Termos,
Pede Deferimento.

Iguatu-CE, 11 de junho de 2018.

Edilene gomes de oliveira
Assinatura