**Ilmo. Sr.(a). COORDENADOR (A) DE CURSO**

**O infra-assinado vem mui respeitosamente requerer a V. Sª.**

**( ) Aluno Especial: Curso:**

**Discip.1:**

**Discip.2:**

**( ) Abstenção de aulas ao Sábado**

**( ) Atestado de Vaga por: ( ) C. Superior ( ) Transferência ( ) Transf. Ex-Officio**

**( ) Colação de Grau Extemporânea (Art. 71,72 e 73);**

**( ) Regime Domiciliar: Licença Maternidade – (Art. 44, 45, 46, 47, 48 e 49);**

**( ) Regime Domiciliar: Atestado Médico (Art. 44, 45, 46, 47, 48 e 49);**

**( ) Recurso contra Resultado Preliminar de Vaga Remanescente.**

**( ) Revisão de Prova (Art. 60).**

**Disciplina:**

| **( ) 2ª Chamada**  |
| --- |
| **Data da Avaliação: / /**  |
| **Disciplina:** |

**Cáceres – MT / /**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Assinatura do Requerente**