



DRCA - DEPARTAMENTO DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO

ANO

SEM. LETIVO

**REQUERIMENTO DE TRATAMENTO ESPECIAL****ALUNO**

NOME: \_\_\_\_\_

CURSO \_\_\_\_\_

Nº DE REGISTRO \_\_\_\_\_

RUA, AVENIDA, ETC. \_\_\_\_\_

Nº: \_\_\_\_\_

APT. \_\_\_\_\_

BAIRRO: \_\_\_\_\_

CIDADE: \_\_\_\_\_

UF: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_

TELEFONE: \_\_\_\_\_

**ATIVIDADE EM QUE REQUER TRATAMENTO ESPECIAL (JUSTIFICATIVA NO VERSO):**

CÓDIGO \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
DATA\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO ALUNO**RESERVADO À SEÇÃO DE ENSINO**PONTOS OBTIDOS NA ATIVIDADE: CONCEITO: 

JÁ REQUEREU TRATAMENTO ESPECIAL NA ATIVIDADE? \_\_\_\_\_

EM CASO AFIRMATIVO, INFORMAR O ANO E SEMESTRE: \_\_\_\_/\_\_\_\_

 ATENDIDAS AS EXIGÊNCIAS DO ART. 68 DO REGIM. GERAL. ENCAMINHE-SE AO COLEGIADO. REQUERIMENTO EM DESACORDO COM O ART. 68 DO REGIM. GERAL.\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
DATA\_\_\_\_\_  
CHEFE DA SEÇÃO DE ENSINO**RESERVADO AO COLEGIADO DO CURSO**

DECISÃO FINAL:

(DEVOLVER À SEÇÃO DE ENSINO PARA AS PROVIDÊNCIAS CABÍVEIS)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
DATA\_\_\_\_\_  
COORDENADOR(A) DO CURSO**RESERVADO À SEÇÃO DE ENSINO**

- COMPROVANTE EMITIDO EM \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

- COMUNICADO AO REQUERENTE PELO OFÍCIO Nº \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ DE \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
DATA\_\_\_\_\_  
CHEFE DA SEÇÃO DE ENSINO**RECIBO**\_\_\_\_\_, Nº \_\_\_\_\_, REQUEREU TRATAMENTO  
(NOME DO REQUERENTE)

ESPECIAL NO \_\_\_\_\_ SEMESTRE DE 20\_\_\_\_ EM \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
CHEFE DA SEÇÃO DE ENSINO

**JUSTIFICATIVA DO REQUERENTE:**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
DATA

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO ALUNO