

NOME: <u>Roma Bianca Buzios de Araújo</u>		NADA CONSTA	
CURSO: <u>Enfermagem</u>	SEMESTRE: <u>2º</u>	MATRICULA:	FINANCEIRO:
E-MAIL: <u>Roma.Bianca11@hotmail.com</u>		TELEFONE: <u>71 98848-1864</u>	BIBLIOTECA:

1-Ao requerer mais de um documento, o prazo de entrega será o maior dentre os itens requeridos. Verificar no mural prazo de retorno das solicitações.
 2-Ao requerer itens de tipos diferentes (documentos ou alteração de condição), usarem um documento para cada tipo.

- ITENS REQUERIDOS:**
- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1- Atestados/Declarações | <input type="checkbox"/> 8 - Prova Substitutiva |
| <input checked="" type="checkbox"/> 2- Matrícula | <input type="checkbox"/> 9 - Programa de Disciplina |
| <input type="checkbox"/> 3- Pré Matrícula | <input type="checkbox"/> 10- Aproveitamento de Disciplina |
| <input type="checkbox"/> 4- Certificado de Conclusão de Curso | <input type="checkbox"/> 11- Regime Especial de Atendimento |
| <input type="checkbox"/> 5- Colação de Grau | <input type="checkbox"/> 12- Transferência Externa |
| <input type="checkbox"/> 6- Expedição de Diploma | <input type="checkbox"/> 13- Carta de Estágio |
| <input type="checkbox"/> 7- Histórico | <input type="checkbox"/> 14- Outros: _____ |

JUSTIFICAR A SOLICITAÇÃO:
Solicito matrícula no semestre 2023.2 nas disciplinas: Assistência em Clínica Médica I, Biofísica, Bioquímica, Nutrição e Patologia Geral.

Valença/Ba, 23 de Agosto 2023.

Roma Bianca Buzios de Araújo
 Assinatura do Requerente (Aluno)

SRA



PARECER: Deferido - Bolsa 100%

Data da Notificação: _____
 Assinatura - Diretoria/Coordenação/ AFA: [Assinatura]

NOME:	DATA:
CURSO:	DATA DO RETORNO:
ITEM SOLICITADO:	
A efetivação da matrícula esta vinculada a assinatura do contrato. A matrícula do aluno FIES será válida somente após o aditamento.	
SRA	

