


OK



REQUERIMENTO DE GERAL

NOME: <u>Joelma Oliveira dos Santos</u>		
CURSO:	SEMESTRE: <u>8º</u>	
E-MAIL: <u>Joelmasantos90@gmail.com</u>		BIBLIOTECA:
TELEFONE: <u>759836667/4</u>		

Ao requerer mais de um documento, o prazo de entrega será o maior dentre os itens requeridos. Verificar no mural o prazo de retorno das solicitações.

ITENS REQUERIDOS:

- () 1- Atestado/Declarações
- () 2-Aproveitamento de Disciplina
- () 4-Revisão de Prova
- () 3-Certificado de Conclusão de Curso
- () 5-Colação de Grau
- () 6-Expedição de Diploma
- () 7-Transferência de Curso
- () 8-Histórico
- () 9- Prova Substitutiva
- () 10- Programa de Disciplina
- () 11- Atendimento Domiciliar
- () 12-Transferência Externa
- () 13-Trancamento Geral
- (x) 14-Outros:

JUSTIFICAR A SOLICITAÇÃO:

Curso de férias disciplina de tempos avançados

VALENÇA/BA 13 de Sete /2023

Joelma Oliveira dos Santos
ASSINATURA DO REQUERENTE

SRA



PARECER:

Data da Notificação 13/07/23

Assinatura-Diretoria/Coordenação/AFA

NOME: <u>Joelma Oliveira dos Santos</u>	DATA: <u>13/07/23</u>
CURSO: <u>Pedagogia</u>	
ITEM SOLICITADO: <u>Recursos de férias</u>	

SRA



OK

REQUERIMENTO DE GERAL

NOME: <u>Seilma Oliveira dos Santos</u>		NADA CONSTA FINANCEIRO:
CURSO:	SEMESTRE: <u>8º</u>	
E-MAIL: <u>Seilma.santos90@gmail.com</u>	TELEFONE: <u>75983666714</u>	BIBLIOTECA: -

Apesar de requerer mais de um documento, o prazo de entrega será o maior dentre os itens requeridos. Verificar no mural o prazo de retorno das solicitações.

ITENS REQUERIDOS:

- () 1- Atestado/Declarações
- () 2-Aproveitamento de Disciplina
- () 4-Revisão de Prova
- () 3-Certificado de Conclusão de Curso
- () 5-Colação de Grau
- () 6-Expedição de Diploma
- () 7-Transferência de Curso
- () 8-Histórico
- () 9- Prova Substitutiva
- () 10- Programa de Disciplina
- () 11- Atendimento Domiciliar
- () 12-Transferência Externa
- () 13-Trancamento Geral
- 14-Outros:

JUSTIFICAR A SOLICITAÇÃO:

Curso de Pós-graduação (Tópicos Avançados)
Tecnologia da Informação

VALENÇA/BA 08 de Julho /2023

Seilma Oliveira dos Santos

ASSINATURA DO REQUERENTE

SRA



PARECER:

Data da Notificação ___/___/___

Assinatura-Diretoria/Coordenação/AFA

NOME:	DATA:
CURSO:	
ITEM SOLICITADO:	

SRA

