

NOME: <u>Aprenade da Santa Costa</u>			NADA CONSTA
CURSO: <u>Enfermagem</u>	SEMESTRE: <u>2º</u>	MATRICULA:	FINANCEIRO:
E-MAIL: <u>Aprenade@hotmail.com</u>		TELEFONE: <u>95 9884-3688</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 do semestre 2023/2 em Biologia, Bioquímica Clínica, medicina F, psicologia e nutrição.

Valença/Ba 23 de Agosto 2023.

Aprenade da Santa Costa  
Assinatura do Requerente (Aluno)

SRA



PARECER:

Data da Notificação

Assinatura - Diretoria/Coordenação/ AFA

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

