**SEÇÃO DE REGISTRO ACADÊMICO – SERAC-AR PROTOCOLO Nº: \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME COMPLETO SEM ABREVIAÇÃO\*** | | | **NASCIMENTO\*** |
|  | | |  |
| **ENDEREÇO** | | | |
|  | | | |
| **BAIRRO** | **CIDADE** | **TELEFONE\*** | |
|  |  |  | |
| **MATRÍCULA\*** | **RG** | **CPF** | |
|  |  |  | |
| **E-MAIL\*** |  |  | |
|  | | | |
| **CURSO** | **NOME DO CURSO\*** | **TURMA/PERÍODO** | |
|  |  |  | |

*\*Campos Obrigatórios*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  | 11 |  | | |
| 2 |  | 12 |  | | |
| 3 |  | 13 |  | | |
| 4 |  | 14 |  | | |
| 5 |  | 15 |  | | |
| 6 |  | 16 |  | | |
| 7 |  | 17 |  | | |
| 8 |  | 18 |  | | |
| 9 |  | 19 |  | | |
| 10 |  | 20 |  | ***DESCREVA O MOTIVO*** |

|  |
| --- |
| **JUSTIFICATIVA:**  **Observações:***1. O requerimento deverá ter o nada consta da biblioteca em caso de trancamento ou cancelamento de matrícula. 2 – Aluno menor de 18 anos, o requerimento deverá obrigatoriamente, ser assinado pelo responsável legal.* |

**DATA:**

NADA CONSTA

BIBLIOTECA

\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

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

Assinatura

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

**Assinatura do Solicitante**

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Logotipo

Descrição gerada automaticamente com confiança média **PROTOCOLO Nº: \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME:** | | |
| **SOLICITAÇÃO:** | **DATA:** |