



INSTITUTO FEDERAL DE ALAGOAS *CAMPUS* ARAPIRACA  
DEPARTAMENTO ACADÊMICO  
COORDENAÇÃO DE APOIO  
ACADÊMICO COORDENAÇÃO DE  
REGISTRO ACADÊMICO

**REQUERIMENTO ACADÊMICO GERAL**

NOME COMPLETO:	
TELEFONE:	EMAIL:
CURSO:	
INTEGRADO ( ) SUBSEQUENTE ( ) GRADUAÇÃO ( )	
SÉRIE/MÓDULO/PERÍODO:	
( )	<b>1. REMATRÍCULA</b> - PARA ALUNOS COM MATRÍCULA CANCELADA
( )	<b>2. REABERTURA DE MATRÍCULA</b> - PARA ALUNOS COM MATRÍCULA TRANCADA
( )	<b>3. CANCELAMENTO DE MATRÍCULA</b>
( )	<b>4. TRANCAMENTO DE MATRÍCULA:</b> ( ) COMPULSÓRIO ( ) VOLUNTÁRIO
( )	<b>5. TRANSFERÊNCIA</b> - CAMPUS DESTINO: _____ CURSO DESTINO: _____
( )	<b>6. MUDANÇA DE TURNO:</b> ( ) MATUTINO ( ) VESPERTINO – TURMA DESTINO: _____
( )	<b>7. SEGUNDA OPORTUNIDADE DE AVALIAÇÃO</b> DISCIPLINA: _____ PROF <sup>a</sup> ( <sup>o</sup> ): _____ DATA DA AVALIAÇÃO ___/___/___ DISCIPLINA: _____ PROF <sup>a</sup> ( <sup>o</sup> ): _____ DATA DA AVALIAÇÃO ___/___/___ DISCIPLINA: _____ PROF <sup>a</sup> ( <sup>o</sup> ): _____ DATA DA AVALIAÇÃO ___/___/___
( )	<b>8. JUSTIFICATIVA DE FALTAS</b>
( )	<b>9. ATENDIMENTO DOMICILIAR ESPECIAL</b>
( )	<b>10. PROGRESSÃO PARCIAL DAS DISCIPLINAS:</b> DISCIPLINA _____ DISCIPLINA _____ DISCIPLINA _____ DISCIPLINA _____ DISCIPLINA _____ DISCIPLINA _____
( )	<b>11. OUTRAS SOLICITAÇÕES</b> (ESPECIFICAR): _____

*VERIFICAR (PÁG 02) DOCUMENTOS E FLUXOS NECESSÁRIOS PARA CADA SOLICITAÇÃO*

ARAPIRACA-AL, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do aluno

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável legal (somente para menores de idade)