



**INSTITUTO  
FEDERAL**

Alagoas

Campus  
Penedo



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Alagoas - *Campus Penedo*  
Coordenação de Registro Acadêmico  
*cra.penedo@ifal.edu.br*

## REQUERIMENTO GERAL

<b>NOME</b>			
<b>MATRÍCULA</b>		<b>CPF</b>	
<b>ENDEREÇO</b>			
<b>BAIRRO</b>		<b>CIDADE / UF</b>	
<b>TELEFONE</b>		<b>E-MAIL</b>	

<b>CURSO</b>	<b>ENSINO MÉDIO TÉCNICO</b>	<b>ENSINO SUPERIOR</b>	
	<input type="checkbox"/> Integrado - Química <input type="checkbox"/> Integrado - Meio Ambiente <input type="checkbox"/> Subsequente - Química	<input type="checkbox"/> Bacharelado - Química Industrial <input type="checkbox"/> Especialização - Educação Ambiental e Cultural	
	<b>TURNO</b> <input type="checkbox"/> Matutino <input type="checkbox"/> Vespertino <input type="checkbox"/> Noturno		
<b>ANO DE INGRESSO</b>	20____	<b>SÉRIE/PERÍODO ATUAL</b>	

**Venho, por meio deste documento, requerer à  
Coordenação de Registro Acadêmico (CRA) do IFAL - *Campus Penedo*:**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Justificativa de Faltas                      | <input type="checkbox"/> Matrícula em Progressão Parcial Intensiva      |
| <input type="checkbox"/> Avaliação Substitutiva em Disciplina         | <input type="checkbox"/> Atendimento Domiciliar Especial                |
| <input type="checkbox"/> Mudança de Turno                             | <input type="checkbox"/> Cancelamento de Matrícula                      |
| <input type="checkbox"/> Revisão de Prova/Nota em Disciplina          | <input type="checkbox"/> Certificado de Conclusão do Curso              |
| <input type="checkbox"/> Histórico Escolar                            | <input type="checkbox"/> Transferência para Outro <i>Campus</i> do IFAL |
| <input type="checkbox"/> Trancamento de Matrícula                     | <input type="checkbox"/> Transferência para outro órgão                 |
| <input type="checkbox"/> Reabertura de Matrícula                      | <input type="checkbox"/> Aproveitamento de Estudos em Disciplina        |
| <input type="checkbox"/> Matrícula em Progressão Parcial Concomitante | <input type="checkbox"/> OUTRO: _____                                   |

### ESPAÇO DESTINADO AO REGISTRO DE OBSERVAÇÕES REFERENTES À SOLICITAÇÃO

---



---



---

Nestes termos, peço deferimento.

Penedo / AL, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Assinatura do(a) aluno(a) ou responsável  
(NÃO RUBRICAR)