



CEFET/RJ  
DIREN/DERAC

PROTOCOLO N°

REQUERIMENTO

NOME

NASCIMENTO

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

NOME DOS PAIS

\_\_\_\_\_

ENDEREÇO

CIDADE

TELEFONE

MATRÍCULA

CURSO

MÉDIO       TÉCNICO  
 GRADUAÇÃO       TECNÓLOGO  
 Campo obrigatório

CURSO

Campo obrigatório

TURMA/PERÍODO

Campo obrigatório

- |  |  |
|--|--|
| 1. <input type="checkbox"/> Declaração de que o requerente é aluno do CEFET/RJ   | 12. <input type="checkbox"/> Isenção de Disciplinas/Aproveitamento de Créditos |
| 2. <input type="checkbox"/> Histórico Escolar                                    | 13. <input type="checkbox"/> Programas de provas                               |
| 3. <input type="checkbox"/> Declaração de Conclusão                              | 14. <input type="checkbox"/> 2ª Chamada de Prova                               |
| 4. <input type="checkbox"/> Declaração de que o Diploma está em fase de registro | 15. <input type="checkbox"/> Alteração de Currículo _____                      |
| 5. <input type="checkbox"/> Declaração para Estágio ( LEI 11.798 )               | 16. <input type="checkbox"/> Apresentação da Banca Examinadora                 |
| 6. <input type="checkbox"/> 2ª via da Carteira de Estudante                      | 17. <input type="checkbox"/> Matrícula de dissertação Tecnológica              |
| 7. <input type="checkbox"/> Diploma  | 18. <input type="checkbox"/> Aquisição de Material para Laboratório            |
| 8. <input type="checkbox"/> Certificado de Conclusão do Ensino Médio             | 19. <input type="checkbox"/> Prova de Suficiência em Língua Portuguesa         |
| 9. <input type="checkbox"/> Trancamento de Matrícula                             | 20. <input type="checkbox"/> Declaração de Previsão de Término                 |
| 10. <input type="checkbox"/> Destrancamento de Matrícula                         | 21. <input type="checkbox"/> Outros _____                                      |
| 11. <input type="checkbox"/> Transferência do CEFET/RJ                           |  |

Alega em seu favor \_\_\_\_\_

Observações:

- 1 - O requerimento deverá ter o nada consta da Biblioteca  
 2 - Em caso de aluno menor de 18 anos, o requerimento deverá, obrigatoriamente, ser assinado pelo responsável legal

Nada Consta Biblioteca

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

Rio de Janeiro,      de      de

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Assinatura



CEFET/RJ

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

PROTOCOLO N°

NUMERO DO DOC. SOLICITADO

ALUNO

NOME DO ALUNO:

\_\_\_\_\_