



FACULDADE EDUCACIONAL DA LAPA
Sociedade Técnica Educacional da Lapa
Autorizada pela Portaria Nº 1.179/98/ Cusos de Graduação e Pós-graduação

REQUERIMENTO

ALUNO:	LOGIN:	
E-MAIL:	TELEFONE:()	
ENDEREÇO:	BAIRRO:	
CIDADE:	ESTADO:	CEP:
CURSO:		
CENTRO ASSOCIADO:		

Dados para depósito: BANCO DO BRASIL – CONTA CORRENTE: 14.104-6 AGÊNCIA: 0630-0

COD	SOLICITAÇÃO	VALOR	COD	SOLICITAÇÃO	VALOR
01	Aproveitamento de Disciplinas (cada)	5,00	13	Revisão de nota(s) - especificar disciplinas	10,00
02	Exercícios domiciliares	10,00	14	Revisão de Frequência - especificar disciplina	10,00
03	Benefício da lei 6202/75 (gestante)	5,00	15	Ementário	10,00
04	Declaração de vínculo	5,00	16	Transferência interna*	-----
05	Declaração de conclusão de Curso graduação / pós-graduação	10,00	17	Transferência externa*	50,00
06	Certidão de conclusão de Curso. graduação / pós-graduação	10,00	18	Aluno em trânsito (Frequência)	10,00
07	Histórico escolar de graduação / pós-graduação	10,00	19	Guia de Transferência - graduação	10,00
08	2ª via de Certificado / Diploma	70,00	20	Reabertura de Curso – graduação	10,00
09	2ª chamada de prova(s)	15,00	21	Regime de dependência (por disciplina)	80,00
10	Envio de Relatório de estágio pós data de postagem - graduação	5,00	22	Colaço de grau em gabinete - graduação	-----
11	Trancamento de Curso - graduação	10,00	23	Outros	10,00
12	Cancelamento	5,00	24	Solicitação para Atendimento à Alunos com Necessidades Especiais	-----

(*) Aguarda abertura de Edital de Transferência, salvo em casos ex -offício.

JUSTIFICATIVA:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data:/...../.....

.....
Assinatura do(a) Requerente