**ANEXO II – REQUERIMENTO DE REINTEGRAÇÃO**

**Ao Coordenador de Curso**

|  |  |
| --- | --- |
| **N° de Matrícula:** | **Nome:** |
| **Polo:** | **CPF:** |

|  |
| --- |
| **Endereço:** |
| **Bairro:** | **Cidade:** |
| **CEP:**  | **Fone: ( ) Celular: ( )** |
| **E-mail:** |
| **Data de Nascimento: / /** | **Naturalidade:** |
| **Nome da mãe:** |
| **Nome do pai:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Curso: Licenciatura em Química** | **Turma (semestre):** |

**Vem mui respeitosamente requerer de Vossa Senhoria, concessão de:**

**( ) Aproveitamento de estudo**

**( ) Certificado**

**( ) Trancamento de matrícula**

**( ) 2ª via de Histórico escolar**

**( ) Atestado de Escolaridade**

**( ) 2ª Chamada de prova**

**( ) Justificativa de falta (mediante atestado)**

**( ) Refazer habilidade**

**( ) Avaliação de Competência**

**( ) Mudança de Curso**

**( ) Histórico escolar**

**( ) Diploma**

**( ) 2° via de Histórico escolar**

**( X ) Reintegração**

**Observação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Cuiabá, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Assinatura do Requerente**