

Unidade:

Nome do(a) aluno(a): CPF:
Curso: Turma:
E-mail: Telefones:

Venho requerer:

- ALTERAÇÃO DA DATA DE VENCIMENTO DO BOLETO | R\$18,00 | (prazo para alteração 30 dias) | Nova data de vencimento: _____
- ANÁLISE DE APROVEITAMENTO DE ESTUDOS | R\$145,00 | (prazo para análise 10 dias)
(quando cursado em outra IES: anexar conteúdo programático e histórico | certificado)
- APOSTILA – 2ª VIA | R\$40,00 | (até 30 páginas - prazo para entrega 05 dias)
- ATESTADOS: (FREQUÊNCIA | (MATRÍCULA | (CONCLUSÃO | R\$45,00 | (prazo para confecção 5 dias, após o pagamento)
- GRADE CURRICULAR – PROGRAMA DO CURSO | R\$70,00 | (prazo para confecção 05 dias)
- BOLETO BANCÁRIO – 2ª VIA | R\$15,00 | (prazo para emissão 05 dias)
- CARTEIRINHA DE ESTUDANTE – 2ª VIA | R\$40,00 | (prazo para emissão 10 dias)
- CERTIFICADO – 2ª VIA: (LATO-SENSU | (EXTENSÃO - mínimo 30h | (APERFEIÇOAMENTO - mínimo 180h | R\$135,00
(Faculdade INPG: prazo 60 dias | Em convênio com outra IES: 90 dias)
- ENTREGA DE DOCUMENTO: (RG | (CPF | (COMPROV. RESIDÊNCIA | (CURRÍCULO | (DIPLOMA | (HISTÓRICO | (FOTO 3x4
- HISTÓRICO ESCOLAR | R\$40,00 | (prazo para confecção 05 dias)
- FOTOCÓPIA SIMPLES | R\$0,70 por página | Número de páginas: ____ (IMPRESSÃO PRETO E BRANCO | R\$0,60 por página | Número de páginas: ____
- IMPRESSÃO COLORIDA | R\$6,50 por página | Número de páginas: ____ (IMPRESSÃO PRETO E BRANCO | R\$0,60 por página | Número de páginas: ____
- LICENÇA MATERNIDADE (anexar atestado médico com CID) | R\$65,00 | (prazo para resposta 05 dias)
- PRORROGAÇÃO DE ENTREGA DE TCC | R\$150,00 | (+30 dias, permitido apenas 1 prorrogação) | Nome do orientador: _____
- PROVA SUBSTITUTIVA-2ª CHAMADA | R\$50,00 | (prazo para resposta 10 dias) | Módulo: _____
- REPOSIÇÃO DE MÓDULO - anexar justificativa | R\$50,00 | (prazo para resposta 10 dias) / Taxa PG(/ pagar reposição(Sim (Não

MÓDULO PENDENTE

CASOS ESPECIAIS- SUBSTITUIR POR (módulo da grade 2015A)

MÓDULO PENDENTE	CASOS ESPECIAIS- SUBSTITUIR POR (módulo da grade 2015A)
<input type="checkbox"/> REVISÃO: (<input type="checkbox"/> FALTAS (<input type="checkbox"/> PROVA (<input type="checkbox"/> TRABALHO R\$50,00 (prazo para resposta 15 dias)	

- REVISÃO: (FALTAS | (PROVA | (TRABALHO | R\$50,00 | (prazo para resposta 15 dias)
- Módulo: _____
(somente será aceito pedido com até 30 dias da divulgação dos dados. Após esse período, permanece a informação registrada na secretaria).
- SOLICITAÇÃO DE BILHETE BOM - (anexar cópia do RG, CPF e comprovante de endereço, 1 foto 3X4, comprovante de pagamento da taxa)
- SOLICITAÇÃO DE BILHETE ÚNICO SPTRANS - (anexar cópia do RG, CPF e comprovante de endereço)
- TRANCAMENTO DE CURSO | CANCELAMENTO DE MATRÍCULA | R\$75,00 | (prazo para registro 10 dias)
- TRANSFERÊNCIA PARA OUTRA UNIDADE DO INPG | R\$150,00 | (prazo para alteração 10 dias) | Unidade: _____
- TRANSFERÊNCIA PARA OUTRO CURSO | R\$150,00 | (prazo para alteração 10 dias) | Nome do curso: _____
- OUTRO: _____

PRAZO DE ENTREGA: dias úteis contados após a confirmação do pagamento da taxa administrativa.

OBSERVAÇÃO | DESCREVER O MOTIVO:

Data da solicitação: __/__/2019.

Assinatura do(a) aluno(a)

Assinatura do(a) funcionário(a) da unidade

Para uso exclusivo do departamento acadêmico da Matriz/SP

Data: __/__/__

Departamento Acadêmico | Matriz SP

() Deferido () Indeferido

OBSERVAÇÃO | PARECER:

