

## **FORMULÁRIO DE RETORNO/REINGRESSO ESCOLAR**

### **PARA USO DO REQUERENTE**

**NOME:** \_\_\_\_\_

**MATRÍCULA:** \_\_\_\_\_ **TURMA:** \_\_\_\_\_

**TELEFONE** \_\_\_\_\_ **E-MAIL:** \_\_\_\_\_

**SEMESTRE DA ÚLTIMA MATRÍCULA:** \_\_\_\_\_ (EX: 2017.1)

**SEMESTRE QUE PRETENDE RETORNAR:** \_\_\_\_\_ (EX: 2018.1)

**PRAZO MÁXIMO DE CONCLUSÃO:** \_\_\_\_\_ (EX: 2019.1)

**MOTIVOS DO ABANDONO ESCOLAR:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### **PARA USO DO COLEGIADO DE CURSO**

**SOLICITAÇÃO:** (    ) DEFERIDA (    ) INDEFERIDA

**TURMA DESIGNADA:** \_\_\_\_\_

**MATRICULAR NAS DISCIPLINAS DE:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**NOVO PRAZO DE CONCLUSÃO:** \_\_\_\_\_ (Se houver necessidade)

**NOVA MATRIZ CURRICULAR:** \_\_\_\_\_ (Se houver necessidade)

**OBSERVAÇÕES:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**ASSINATURA  
DA COORDENAÇÃO DE CURSO**

\_\_\_\_\_

**ASSINATURA DO ALUNO**

(ALUNO DEVERÁ ASSINAR APÓS DECISÃO DO COLEGIADO)

**ASSINATURA  
MEMBROS DO COLEGIADO DE CURSO:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_