



Conservatório de Música de Niterói

Reconhecido pelo Governo Federal (Decreto nº 55.913, de 12/04/65)
e pelo Governo do Estado do Rio de Janeiro (Resolução n.º 15 de 05/04/71)

CURSO SUPERIOR DE MÚSICA

REQUERIMENTO

Requerimento Nº: _____ Data: ____/____/____
Curso: _____ Matrícula Nº: _____
Nome do Aluno: _____
Endereço: _____ Nº _____ Comp.: _____
Bairro: _____ Município: _____ Telefone Res.: _____
Tel. Trab.: _____ Celular: _____ E-mail: _____

DOCUMENTOS

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 001 – Boletim Anual | <input type="checkbox"/> 013 – Programa de Curso |
| <input type="checkbox"/> 002 – Carteira de Estudante | <input type="checkbox"/> 014 – Plano de Disciplina |
| <input type="checkbox"/> 003 – Declaração | <input type="checkbox"/> 015 – Programa de Disciplina |
| <input type="checkbox"/> 004 – Declaração de Conclusão de Curso | <input type="checkbox"/> 016 – Prova de 2ª Chamada |
| <input type="checkbox"/> 005 – Diploma | <input type="checkbox"/> 017 – Reabertura de Matrícula |
| <input type="checkbox"/> 006 – Fluxograma de Curso | <input type="checkbox"/> 018 – Reconhecimento de Curso |
| <input type="checkbox"/> 007 – Guia de Transferência Expedida | <input type="checkbox"/> 019 – Regimento Interno |
| <input type="checkbox"/> 008 – Guia de Transferência Recebida | <input type="checkbox"/> 020 – Reingresso |
| <input type="checkbox"/> 009 – Histórico Escolar | <input type="checkbox"/> 021 – 2ª Via |
| <input type="checkbox"/> 010 – Manual do Aluno | <input type="checkbox"/> 022 – Trancamento de Matrícula |
| <input type="checkbox"/> 011 – Matrícula | <input type="checkbox"/> 023 – Trancamento de Disciplina |
| <input type="checkbox"/> 012 – Ofício | <input type="checkbox"/> 024 – Outros Documentos |

Observação: o requerente deverá utilizar o campo “Descrição Complementar” para todos os itens acima, complementando assim as informações necessárias quanto a especificação/descrição do documento assinalado, bem como, descrevendo também, motivos quanto aos itens 007, 008, 016, 017, 020, 022, 023 e 024.

Descrição Complementar: _____

Funcionário: _____ Data de Entrega: ____/____/____

Despacho da Direção _____ Data: ____/____/____

- Deferido

- Indeferido

Observação: _____

Diretor: _____

Declaro que recebi o(s) documento(s) solicitado(s) no(s) item(ns): _____

Data: ____/____/____ Assinatura: _____