



MINISTÉRIO DA DEFESA
DEPARTAMENTO GERAL DE TECNOLOGIA AEROESPACIAL
INSTITUTO TECNOLÓGICO DE AERONÁUTICA
PRÓ-REITORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO

REQUERIMENTO DE SERVIÇOS

Sr(a) Pró-Reitor(a) de Pós-Graduação

Eu, _____, portador do CPF _____

- DOCTORADO** **MESTRADO** **MESTRADO PROFISSIONAL**
 DISCIPLINA ISOLADA **ALUNO ESPECIAL**

venho requerer a V.Sa. o documento abaixo assinalado:

- Declaração de Matrícula/ Aluno matriculado
 Certificado de Conclusão de Matéria Isolada / Aluno Especial*
 Declaração de Conclusão
 Declaração de Defesa de Tese
 Declaração de Exame de Língua Estrangeira
 Declaração de Contagem de Crédito
 Histórico Escolar Simples *
 Histórico Escolar Descrito Completo (Aluno Formado) **
 Histórico Escolar Descrito Incompleto (Aluno trancado/desligado)**
 Outros (descrição obrigatória nas linhas abaixo)

Forma de Retirada: Pessoalmente Envio Por Correios. (Colocar End. Completo)

Quantidade: _____

Campo Montenegro, _____ de _____ de _____

Assinatura do Requerente

INSTRUÇÃO AO ALUNO REQUERENTE

O documento deverá ser retirado na Secretaria da Pós-Graduação no **prazo de 10 dias úteis**, a contar da data de entrada do presente Requerimento.

Observações: SE SOUBER INFORMAR:

* Sigla, nome da matéria, período, carga horária e conceito ou nota

** Sigla, nome da matéria, período, carga horária e conceito ou nota e ementas de matérias