

SOLICITAÇÃO DE REMATRÍCULA PARA TÉCNICO EM PRÓTESE DENTÁRIA

Eu,

\_\_\_\_\_,  
aluno regularmente matriculado no curso de \_\_\_\_\_ venho  
requerer a matrícula para o \_\_\_\_ módulo do mesmo. Para tanto declaro estar  
ciente de que o deferimento da matrícula está condicionado ao preenchimento  
de todos os requisitos exigidos no período anterior e, também, de que devo  
estar em dia com o pagamento das mensalidades do semestre findo.

Curitiba, de \_\_\_\_\_ de 2020.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

DESPACHO SECRETARIA:

Documentos entregues:

- RG       CPF       Título de Eleitor  
 Hist. Escolar de Conclusão do E. Fund/Médio  
 Comprovante de Residência  2 fotos 3x4

Observações:

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

\_\_\_\_\_ ( ) Deferido ( ) Indeferido

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura