**SEÇÃO DE REGISTRO ACADÊMICO – SERAC-AR PROTOCOLO Nº: \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME COMPLETO SEM ABREVIAÇÃO\*** | **NASCIMENTO\*** |
|  |  |
| **ENDEREÇO** |
|  |
| **BAIRRO** | **CIDADE** | **TELEFONE\*** |
|  |  |  |
| **MATRÍCULA\*** | **RG** | **CPF** |
|  |  |  |
| **E-MAIL\*** |  |  |
|  |
| **CURSO** | **NOME DO CURSO\*** | **TURMA/PERÍODO** |
|  |  |  |

*\*Campos Obrigatórios*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 |   | 11 |  |
| 2 |  | 12 |  |
| 3 |  | 13 |  |
| 4 |  | 14 |  |
| 5 |  | 15 |  |
| 6 |  | 16 |  |
| 7 |  | 17 |  |
| 8 |  | 18 |  |
| 9 |  | 19 |  |
| 10 |  | 20 |  |  |

|  |
| --- |
| **Alega em seu favor:** NADA CONSTA BIBLIOTECA\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura**Observações:**1 – O requerimento deverá ter o nada consta da biblioteca.2 – Em caso de aluno menor de 18 anos, o requerimento deverá *obrigatoriamente,* ser assinado pelo responsável legal. |

**DATA:**

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

Assinatura do Requerente

­­­­­­­­­­­­­­­­. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ­­­­­­­­­­­­­­­­­. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ­­­­­­­­­­­­­­­­­. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ­­­­­­­­­­­­­­­­­. . . . . . . . . . . . ­­. . . . . . . . . . . . ­­. . . . . . . . . . . . ­­. . . .

 **PROTOCOLO Nº: \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| **NOME:**  |
| **SOLICITAÇÃO:** | **DATA:** |