

## AUTORIZAÇÃO DO RESPONSÁVEL

Eu,

\_\_\_\_\_ (nome completo do pai/mãe ou responsável legal), \_\_\_\_\_ (nacionalidade), portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_ (nº do RG com órgão expedidor), e inscrita no CPF/MF nº \_\_\_\_\_ autorizo o(a) meu/minha filho(a)

\_\_\_\_\_,  
prontuário \_\_\_\_\_ com \_\_\_\_\_ anos de idade, a  
solicitar o seguinte requerimento via SUAP:

<input type="checkbox"/>	1. <sup>a</sup> e 2. <sup>a</sup> via de Carteira Estudantil	<input type="checkbox"/>	Extraordinário Aproveitamento de Estudos
<input type="checkbox"/>	1. <sup>a</sup> e 2. <sup>a</sup> de Diploma, Certificado e Histórico Escolar Final	<input type="checkbox"/>	Justificativa/Compensação/Abono de Faltas
<input type="checkbox"/>	Aproveitamento de Estudos	<input type="checkbox"/>	Mudança de Curso
<input type="checkbox"/>	Atestado de Conclusão	<input type="checkbox"/>	Mudança de Turma
<input type="checkbox"/>	Atestado de Matrícula	<input type="checkbox"/>	Matrícula em disciplina optativa
<input type="checkbox"/>	Avaliação Substitutiva	<input type="checkbox"/>	Outros
<input type="checkbox"/>	Cancelamento de Disciplina e/ou Matrícula	<input type="checkbox"/>	Reconhecimento de Saberes
<input type="checkbox"/>	Dispensa da disciplina de Educação Física	<input type="checkbox"/>	Regime Especial de Dependência

<input type="checkbox"/>	Rematrícula	<input type="checkbox"/>	Revisão de Procedimentos Avaliativos
<input type="checkbox"/>	Revisão de Notas e Faltas	<input type="checkbox"/>	Trancamento de Matrícula Compulsório
<input type="checkbox"/>	Trancamento de Matrícula Voluntário	<input type="checkbox"/>	Transferência Interna/Externa

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Responsável