

Termo de Solicitação

Eu, (NOME COMPLETO DO RESPONSÁVEL), portador(a) do CPF nº (CPF do RESPONSÁVEL),
responsável pelo(a) menor (NOME COMPLETO DO ESTUDANTE), portador(a) do
CPF nº (CPF DO ESTUDANTE), venho por meio deste termo solicitar a
INDICAR "RENOVAÇÃO DE MATRÍCULA" OU "REABERTURA DE MATRÍCULA" do(a)
estudante no curso técnico em (NOME DO CURSO) do Colégio Agrícola
Dom Agostinho Ibas da UFRPE, para o semestre letivo 2022.1.

(CIDADE), (DIA) / (MÊS) / (ANO).

(ASSINATURA DO RESPONSÁVEL)

Assinatura