



MINISTÉRIO DA DEFESA  
DEPARTAMENTO DE CIÊNCIA E TECNOLOGIA AEROESPACIAL  
INSTITUTO TECNOLÓGICO DE AERONÁUTICA  
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO

**REQUERIMENTO DE SERVIÇOS**

Eu, \_\_\_\_\_, portador do CPF \_\_\_\_\_  
matriculado no Curso de graduação indicado a seguir:

1º Fundamental     1º Prof. \_\_\_\_\_     Formado em (ano) \_\_\_\_\_  
 2º Fundamental     2º Prof. \_\_\_\_\_     Trancado em (ano) \_\_\_\_\_  
 3º Prof. \_\_\_\_\_     Desligado em (ano) \_\_\_\_\_

venho requerer a V.Sa. o(s) documento(s) abaixo assinalado(s):

- Declaração de conclusão  
 Certidão de vínculo jurídico  
 Histórico Escolar Simples  
 Histórico Escolar Descrito  
 Segunda via Diploma  
 Transcript

**Forma de Retirada:**  Pessoalmente     Envio por Correios. (colocar End. Completo).  
**Quantidade:** \_\_\_\_\_

**NÃO PREENCHA**  
**CONTROLE INTERNO**  
Nº (\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_)  
Turma\_\_\_\_RA\_nº\_\_\_\_\_

Campo Montenegro, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente

**INSTRUÇÃO AO ALUNO REQUERENTE**

Favor anexar cópia legível do RG.

O documento deverá ser retirado na Divisão de Assuntos Estudantis (Sala 2213), no prazo de 10 dias úteis, a contar da data de entrada do presente Requerimento.