

PEDIDO DE REGIME ACADÊMICO ESPECIAL



FACULDADES
BATISTA
D O P A R A N Á

DADOS DO ALUNO (Preencher os itens de forma legível)

Nome:

Telefone:

E-mail:

Curso: BACHAREL EM TEOLOGIA EAD

Semestre:

Solicito realizar Regime acadêmico especial nas seguintes disciplinas

1.

2.

No mês de Fevereiro
 Julho

A inscrição na modalidade de RAE está sujeita ao pagamento das taxas acadêmicas específicas vigentes à época da inscrição

O aluno somente poderá receber isenção de taxa ao apresentar

Atestado Médico com CID
 Declaração

Não poderá ser solicitado o RAE para as disciplinas de Estágio 1, 2 e 3 bem como TCC

Assinatura do Aluno: _____ Data: ____/____/____

..... Reservado para uso da FABAPAR

SETOR FINANCEIRO Concluído em ____/____/____ Responsável _____	SETOR DE TI Concluído em ____/____/____ Responsável _____
COORDENAÇÃO EAD Deferido em ____/____/____ Responsável _____	SECRETARIA Matriculado no sistema em ____/____/____ Responsável _____

Vertical line on the left side of the page.