



INSTITUTO MILITAR DE ENGENHARIA
SUBDIVISÃO DE CURSOS DE PÓS-GRADUACAO

REQUERIMENTO

Ao Exmo. Sr. Comandante do IME

Cód. Aluno:	Ano ingresso:	Nome:
Identidade n°:	Órgão Expedidor:	Data da expedição:
		<input type="checkbox"/> Mestrado <input type="checkbox"/> Doutorado em (preencher nome do curso)
	
Residente à		Bairro
Cidade	Estado	Cep
		Telefone

REQUER, para fins de comprovação acadêmica, que lhe seja fornecido

<input type="checkbox"/>	HISTÓRICO ESCOLAR
<input type="checkbox"/>	DECLARAÇÃO de Matrícula
<input type="checkbox"/>	DECLARAÇÃO de Bolsista
<input type="checkbox"/>	DECLARAÇÃO de Disciplinas de Cadeira Isolada
<input type="checkbox"/>	DECLARAÇÃO de Créditos concluídos
<input type="checkbox"/>	Outro tipo de DECLARAÇÃO (especificar no espaço abaixo)
<input type="checkbox"/>	DECLARAÇÃO de Fase de Dissertação ou Tese
<input type="checkbox"/>	DECLARAÇÃO de Defesa
<input type="checkbox"/>	DECLARAÇÃO de Conclusão de Curso
<input type="checkbox"/>	DECLARAÇÃO de Registro de Diploma

Observações Importantes:

<input type="checkbox"/>	Data da defesa: ____/____/____	<input type="checkbox"/>	Defesa com exigências
<input type="checkbox"/>	Já entregou a versão definitiva em ____/____/____	<input type="checkbox"/>	Foi desligado em ____/____/____
<input type="checkbox"/>	Ainda NÃO foi defendida sua Dissertação ou Tese	<input type="checkbox"/>	Não concluiu o Curso
<input type="checkbox"/>	Ainda NÃO entregou a versão definitiva	<input type="checkbox"/>	Data da Formatura: ____/____/____

Rio de Janeiro, RJ, ____ de ____ de ____

(assinatura do requerente)

RECIBO DA SECRETARIA DO CURSO

Recebi o(s) documento(s) solicitado(s). Rio de Janeiro, RJ, ____ de ____ de ____

(assinatura do requerente)

RECIBO DO ALUNO

O aluno _____

solicitou ☐ Histórico em devendo retirá-lo em
☐ Declaração

(assinatura do funcionário da secretaria do curso)