Centro Paula Souza — GOVERNO DO ESTADO SÃO PAULO

Faculdade de Tecnologia da Zona Leste

FATEC-ZL

SOLICITAÇÃO DE DOCUMENTOS

Pago R$ ( ) :_____ **Pagar na retirada ( ) :_____**

Nº de Matrícula | **Curso** | **Fone para Contato**

Manhã ( ) Tarde ( ) Noite ( )

Nome:_____

E-mail:_____ **RG**

Assinale com X o(s) Documento(s) Solicitado(s)

	Código	Documento	Vias	Prazo/dias úteis
( )	**11.04**	Declaração para Aluno – Especificar *		**5 dias**
( )	**11.06**	Carteira de Identidade Escolar		
( )	**11.08**	Programa de Disciplinas		**10 dias**
( )	**11.10**	Atestado de Matrícula- Consta: . **NOME – RG- Curso – Turno – Horário – duração do curso – Início e Previsão de Término do Curso – Carimbo CNPJ.**		**5 dias**
( )	**11.11**	Atestado de Matrícula para Estágio Obrigatório – alunos 5º e 6º semestre		**5 dias**
( )	**11.12**	Atestado de Matrícula com Freqüência **(20 DIAS ÚTEIS)**		**20 dias**
( )	**11.13**	Atestado de Matrícula com Matérias		**5 dias**
( )	**11.21**	Histórico Escolar		**10 dias**

São Paulo, ____/____/____

_____ _____

Assinatura do Requerente Assinatura do Funcionário

***DECLARAÇÃO**: deverão constar as seguintes informações:_____

_____

RETIRADA EM _____/____/_____ **Assinatura**_____

FATEC-ZL - P R O T O C O L O

ATENÇÃO

1. **É OBRIGATÓRIA A APRESENTAÇÃO DESTE PROTOCOLO PARA A RETIRADA DO DOCUMENTO.**
2. **Quando da solicitação de diferentes tipos de documentos, prevalecerá, para a retirada, o prazo maior.**
3. **Os documentos não retirados no prazo de 60 dias serão automaticamente cancelados.**

Códigos	Prazos
	( ) dias úteis
	( ) dias úteis
	( ) dias úteis

Data da Solicitação ____/____/____

Nome _____

Nº de Matrícula_____ -___

Pago R$( ) :R$_____

Pagar na retirada ( ) :R$_____ **Assinatura Funcionário**_____