



GOVERNO DO ESTADO  
**SÃO PAULO**

## *Faculdade de Tecnologia da Zona Leste*

### REQUERIMENTO AO DIRETOR

**NOME:** \_\_\_\_\_ **RA:** \_\_\_\_\_

**CURSO:** \_\_\_\_\_ **TURNO:** \_\_\_\_\_ **SEMESTRE:** \_\_\_\_\_

**R.G.** \_\_\_\_\_

**Telefone:** \_\_\_\_\_

**Celular:** \_\_\_\_\_

**E-MAIL:** \_\_\_\_\_

**Prezado Senhor Diretor da Faculdade de Tecnologia da Zona Leste, eu, abaixo assinado, venho requerer a Vossa senhoria:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Nestes termos, peço deferimento.**

**(\*) ANEXAR COMPROVANTE QUE FUNDAMENTE O PEDIDO.**

São Paulo, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**ASSINATURA DO ALUNO**

---