**ANEXO I**

**TERMO DE REQUERIMENTO**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ venho por meio deste, requisitar a modalidade especial de Registro de Frequência, pois atendo o Art. 6 da Resolução 12/2017 – CONCESFI, no seguinte critério conforme documentos juntados ao requerimento. Dessa forma, solicito a modalidade especial de Registro de Frequência para a disciplina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_ semestre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lecionada pelo professor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do acadêmico(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data\_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Professor(a):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.