



## REQUERIMENTO DE ALUNOS

Secretaria de Registro e Controle Acadêmico

## REQUERIMENTO DE NADA CONSTA

## Nº DO PROTOCOLO

Nº \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
CAA-CRCA/SRCA

## 1 - Identificação do interessado

Nome: \_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_

Ano de Ingresso: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_

UF: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

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

## 2 - Curso

## 3 - Solicitação – NADA CONSTA

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
data\_\_\_\_\_  
assinatura do interessado

## 4- Nada Consta

Biblioteca Universitária - BU

Débito? ( ) Sim ( ) Não

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
data\_\_\_\_\_  
Carimbo do órgão / assinatura

Secretária de Política Estudantil – SPE

Débito? ( ) Sim ( ) Não

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
data\_\_\_\_\_  
Carimbo do órgão / assinatura

Setor de Estágio

Débito? ( ) Sim ( ) Não

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
data\_\_\_\_\_  
Carimbo do órgão / assinatura

## 5 – Recibo do Requerimento de Nada Consta do Registro Acadêmico

Nome do aluno/procurador: \_\_\_\_\_

Nº de Matrícula: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_

Data da Solicitação: \_\_\_\_\_

Declaramos que o interessado, acima identificado, entregou nesta data o nada consta para a SRCA desta Instituição de Ensino – Centro Federal de Educação Tecnológica de Minas Gerais.

(Uso Exclusivo da CAA-CRCA/SRCA)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
protocolo\_\_\_\_\_  
assinatura do servidor