COMISSÃO PERMANENTE DE SUPERVISÃO E ACOMPANHAMENTO (CPSA) FORMULÁRIO PARA JUSTIFICATIVA DO RENDIMENTO ACADÊMICO INSUFICIENTE (RI)

**Unidade de Missão**

Centro Universitário Católica do Tocantins - UNICATOLICA

**Período Letivo**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dados do(a) Candidato(a)** | | | |
| **Nome Completo** | | | |
| **Nº de Matrícula** | | **CPF** | |
| **Curso** | **Habilitação** | | **Turno**  [ ] Matutino [ ] Vespertino [ ] Noturno [ ] Integral |
| **Total de Disciplinas Cursadas no Semestre** | | **Total de Reprovações no Semestre** | |
| **Telefone(s)** | | **E-mail** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Benefício Percentual** | |
| FIES |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Justificativa do Candidato/Responsável Legal/Financeiro** | |
| [ ] 1º RI [ ] 2º RI |  |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Palmas - TO,\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_.

Requerido por:

Assinatura do Candidato/Responsável Legal/Financeiro

Recebido por: Assinatura do Colaborador/Carimbo

|  |
| --- |
| **Parecer Final da Comissão Permanente de Supervisão e Acompanhamento (CPSA)**  **(reservado para uso exclusivo da CPSA)** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Resultado**  **(reservado para uso exclusivo da CPSA)** | | | |
| [ | ] Deferido | [ | ] Indeferido |

Palmas - TO,\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_.

Assinatura do Colaborador/Carimbo