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