



**ILMO SR. GESTOR DO NÚCLEO DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES DA FACULDADE DE DIREITO DO SUL DE MINAS,**

\_\_\_\_\_,aluno (a) matriculado (a),  
sob nº \_\_\_\_\_, no (a) \_\_\_\_ ( )série ( ) período ( ) diurno ( ) noturno, turma  
\_\_\_\_\_, do Curso de Bacharelado em Direito, nesta IES, vem mui respeitosamente,  
requerer a V. Sa., que digne determinar-lhe que seja concedido (a)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Nestes Termos,

Pede deferimento.

Pouso Alegre-MG, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Requerente

Decisão do Gestor:

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Gestor do Núcleo de Atividades Complementares

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Email que o aluno deseja receber a decisão do Gestor \_\_\_\_\_