PROTOCOLO

FECILCAM - Faculdade Estadual de Ciências
e Letras de Campo Mourão
Avenida Comendador Norberto Marcondes, 733
Campo Mourão - Pr - CEP 87303-100
Fone (44) 3518-1880
E-mail: fecilcam@fecilcam.br

PARECER DO REQUERIMENTO

Fluxo de Decisões

1. Direção Geral
☐ Deferido ☐ Indeferido
Recebido em: ____/____/_____
Por: _____
Observações _____

2. Direção Administrativa Financeira
☐ Deferido ☐ Indeferido
Recebido em: ____/____/_____
Por: _____
Observações _____

3. Coordenação de Cursos
☐ Deferido ☐ Indeferido
Recebido em: ____/____/_____
Por: _____
Observações _____

4. Secretaria Acadêmica
☐ Deferido ☐ Indeferido
Recebido em: ____/____/_____
Por: _____
Observações _____

5. _____
☐ Deferido ☐ Indeferido
Recebido em: ____/____/_____
Por: _____
Observações _____

PARECER FINAL

Requerimento ☐ Deferido ☐ Indeferido

Observações _____

☐ Direção Geral
☐ Direção Administrativa Financeira
☐ Coordenação de Cursos
☐ Secretaria Acadêmica
☐ _____

Campo Mourão, _____ de _____ de _____

_____
FECILCAM - Faculdade Estadual de Ciências e Letras de Campo Mourão
Instituição

Situação
☐ Deferido ☐ Indeferido
Em: ____/____/_____

Protocolo

Campo Mourão, ____ de _____ de ____

Parecer: (ao requerente) _____

Retirado por: _____

_____
FECILCAM

_____
Requerente

Protocolo