Campo Grande **(nome da cidade da UO)**, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2022.

Requerimento n.º **\_\_\_\_\_\_/2022**

Prezado Gerente,

Encaminhamos para análise e posteriores providências, o Projeto do Curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(identificação do curso conforme documentos referenciais)**, constante do Eixo Tecnológico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(conforme documentos referenciais)**, Habilitação Profissional Técnica de Nível Médio ou \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(modalidade do curso – Ex: Habilitação Profissional, Especialização Profissional ou Ensino Superior)**, para o qual requeremos aprovação do Plano de Curso, cuja matriz curricular apresenta um total de \_\_\_\_\_ horas **(observar quando for cursos superiores e quando tiver saídas intermediárias e suas cargas horárias, conferir documentos referenciais),** ofertado na modalidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(modalidade de ensino: à distância – descrever esta informação somente quando for EAD)**, sendo \_\_\_\_ horas à distância e \_\_\_\_ horas presenciais, a ser ofertado pela (o) Faculdade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(nome e endereço da Unidade Operacional e polos de apoio presencial quando for o caso)**.

Atenciosamente,

**Nome do Gerente da UO**

Gerente da (o) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Senhora

**CECÍLIA RAYCHSTOCK FRAGA REZINA**

Gerente de Educação e Negócios – SENAI-DR/MS

CAMPO GRANDE – MS