



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS
CAMPUS POUSO ALEGRE

Atenção: É responsabilidade do aluno o preenchimento tanto do requerimento, quanto do comprovante de entrega.

REQUERIMENTO DE REMATRÍCULA

Eu, _____, RG nº. _____, aluno do curso _____, ano de ingresso _____, residente à _____, nº _____, bairro _____, cidade/UF _____, CEP _____, Fone _____, Celular _____, e-mail: _____ venho requerer de V. S^a:

Rematrícula para o _____ semestre/período do curso _____

Pouso Alegre, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Requerente ou Responsável

Para uso da Seção de Registros Escolares

() Deferido () Indeferido

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do Responsável

Atenção: Este comprovante deve ser preenchido pelo aluno e não pode conter rasuras, exceto as observações feitas e assinadas pelos servidores da secretaria.

COMPROVANTE DE ENTREGA DE REQUERIMENTO DE REMATRÍCULA

Aluno: _____

Curso: _____ Turma: _____

Campo a ser preenchido pelo servidor da Secretaria

Recebido em: ____ / ____ / ____

Carimbo e assinatura: