



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

REQUERIMENTO DE REMATRÍCULA

Eu, _____, RG nº. _____, aluno (a)
do curso _____,
ano de ingresso _____, residente à _____,
nº _____, bairro _____, cidade/UF _____,
CEP _____, telefone _____,
e-mail: _____,
venho requerer a Rematrícula para o _____ do mencionado curso.

Carmo de Minas, ____ de _____ de _____.

Assinatura do (a) Requerente ou Responsável

Nada Consta da Biblioteca Murilo Rubião

Data: ____/____/____

Assinatura da Responsável

Para uso da Seção de Registros Escolares

() Deferido () Indeferido

Data: ____/____/____

Assinatura do Responsável

Declaro ter recebido resposta deste requerimento em caso de indeferimento em:

Data: ____/____/____

Assinatura do Requerente ou Responsável