|  |
| --- |
| **REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO EDITAL Nº 04/2019** |
| **PROTOCOLO:** |



**REOPÇÃO DE CURSO (21/01/2019 a 24/01/2019)**

**PROCESSO SELETIVO PARA REOPÇÃO DE CURSO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome:  |  |  | Pronturário: |
| Curso de Origem:  |  |  |
| RG:  | Orgão Expedidor: | Data da expedição:  |
| E-mail:  |  |  | Tel. (\_\_\_)  |
| Endereço:  |  |  | Nº:  | Bairro:  |
| Cidade: |  |  | UF: | Cep: |
| Curso de Destino: |  |

Estando de acordo com o Edital nº 04/2019, venho anexar os documentos abaixo e requerer deferimento:

( ) Original do atestado de matrícula atualizado;

( ) Original do Histórico Escolar que ateste as disciplinas cursadas e as respectivas cargas horárias;

( ) Original do conteúdo programático das disciplinas em que obteve aprovação com carga horária discriminada.

 Birigui, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do aluno ou responsável legal

Parecer do Colegiado do Curso: ( ) DEFERIDO ( ) INDEFERIDO

Motivo:

 ----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO – CÂMPUS BIRIGUI**

**COMPROVANTE DE ENTREGA DA SOLICITAÇÃO DE REOPÇÃO DE CURSO – EDITAL 04/2019**

(Caberá ao (à) aluno(a) ou seu representante legal manter-se em contato com a Coordenadoria de Registros Acadêmicos para informar-se sobre o deferimento ou indeferimento de sua solicitação).

 Data: ......./ ......../ ........ Protocolo: .................................. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Servidor(a) da CRA responsável pelo recebimento