



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul  
Campus Bento Gonçalves

**ANEXO J**  
**FORMULÁRIO PARA INFORMAÇÕES DE ALTERAÇÕES**

Venho, por meio deste, informar alterações:

- ( ) na minha situação socioeconômica e/ou do meu grupo familiar (novo trabalho, desemprego, renda)
- ( ) na composição familiar (nascimento, casamento, separação, falecimento)
- ( ) nos meus dados pessoais (estado civil, alteração de sobrenome)
- ( ) nos meus dados cadastrais (endereço, telefone, e-mail)
- ( ) nos meus dados bancários (nome do banco, nº da agência e nº da conta)

Informo que: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Meus dados para contato são os seguintes:

Nome completo do(a) estudante: \_\_\_\_\_

Nome completo do(a) responsável legal (se for o caso):  
\_\_\_\_\_

E-mail para contato: \_\_\_\_\_

Telefones para contato: \_\_\_\_\_

Bento Gonçalves, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) estudante

Assinatura da/o responsável legal pela/o declarante se esta/e for menor de 18 anos (caso o estudante seja menor de idade)

- Anexar cópias dos documentos que comprovam a situação referida acima e que estão previstos no Anexo A.
- Entregar na Coordenadoria de Assuntos Estudantis - CAE.