MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO RIO GRANDE DO SUL
CAMPUS CAXIAS DO SUL
COORDENADORIA DE REGISTROS ESCOLARES

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA
RIO GRANDE DO SUL
Campus Caxias do Sul

ANEXO I

FORMULÁRIO DE TROCA DE CURSO E/OU TURNO – ENSINO TÉCNICO INTEGRADO AO ENSINO MÉDIO

NOME:		
CURSO EM 2015:	TURNO QUE ESTUDOU EM 2015:	
ENDEREÇO COMPLETO:		CEP:
BAIRRO:	MUNICÍPIO:	UF:
FONE RES.:	FONE COM.:	FONE CEL.:
E-MAIL:		

Solicitação

( ) troca de turno **( ) troca de curso**

Caso tenho optado por troca de curso, favor informar o curso para o qual deseja migrar:
( ) Técnico em Fabricação Mecânica
( ) Técnico em Plásticos
( ) Técnico em Química

Caso haja possibilidade, qual turno de sua preferência? _____

(Não preencher este espaço)

Alunos maiores de 18 anos podem assinar. **Para os alunos menores de 18 anos, o formulário deve ser assinado pelo responsável (pai, mãe ou pessoa maior de idade responsável pelo aluno.)**	**PROTOCOLO DE RECEBIMENTO DE DOCUMENTOS PARA CADASTRO** PROTOCOLO Nº. _____ /_____/_____/201____ _____ (Servidor Responsável pelo Protocolo)

SOLICITAÇÃO DE TROCA TURNO/CURSO	PROTOCOLO Nº_____/_____/_____20_____. _____ Assinatura do Protocolista
NOME DO(A) ALUNO(A):	