



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

ANEXO I

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

NOME:			
CURSO EM 2016:		TURNO QUE ESTUDA EM 2016:	
ENDEREÇO COMPLETO:			CEP:
BAIRRO:	MUNICÍPIO:		UF:
FONE RES.:	FONE COM.:	FONE CEL.:	
E-MAIL:			

Solicitação

☐ troca de turno

☐ troca de curso

Caso tenha 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):	