



INSTITUTO FEDERAL DE
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA
RIO GRANDE DO SUL
Campus Ibirubá

DIREÇÃO DE ENSINO

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA PÓS PRAZO ESTABELECIDO

Nome:

CPF:

Curso:

Matrícula:

Ano/Semestre Atual:

Ano/Semestre de Ingresso:

e-mail:

Responsável (somente se o aluno for menor):

Fone do responsável (somente se o aluno for menor):

E-mail responsável (somente se o aluno for menor):

Venho requerer matrícula fora do prazo.

Motivo:

Anexo documento? Sim. Qual: _____

Não.

Neste termos, pede deferimento.

Ibirubá, _____ de _____ de _____

Assinatura do requerente

Assinatura responsável (caso aluno menor)

À Direção de Ensino para parecer:

Deferido

Indeferido

Observação:

Em ____/____/____

Assinatura e Carimbo Direção de Ensino