

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO

***CAMPUS* PRIMAVERA DO LESTE**

FORMULÁRIO GERAL DE REQUERIMENTOS

|  |
| --- |
| **Dados Cadastrais do Estudante** |
| Matrícula nº: | Nome Completo:  |
| CPF nº: | RG nº:  | Org. Exp.:  | UF de Exp.:  | Data de Nascimento: |
| Endereço:  | Nº:  | Bairro:  | Complemento:  |
| CEP:  | Cidade/UF:  |
| Telefone1: ( )Telefone2: ( ) - | e-Mail 1: e-Mail 2:  |
| **Dados do Curso** |
| Nome do Curso: Técnico em Manutenção de Aeronáutica | Turma:  |

|  |
| --- |
| **SOLICITAÇÃO DE:** |
| ( ) Aproveitamento de Estudo | ( ) Histórico Escolar |
| ( ) Atestado de Conclusão de Curso | ( ) Matrícula por Transferência Externa |
| ( ) Cancelamento de Matrícula | ( ) Matriz curricular |
| ( ) Certificado de Conclusão de Curso | ( ) Reabertura de Matrícula |
| ( ) Dependência | ( ) Reintegração à Instituição |
| ( ) Diploma | ( ) Revisão de Exame Final |
| ( ) Dispensa da Disciplina de Estágio | ( ) Trancamento de Matrícula |
| ( ) Dispensa para “Intercâmbio” Acadêmico | ( ) Transferência Externa |
| ( ) Ementa da Disciplina | ( ) Transferência Interna |
| ( ) Outros (especificar): |
| **OBSERVAÇÕES/JUSTIFICATIVAS** |
| Relatar os motivos: Rematricula para as diciplinasMatemática e Ciências NaturaisDesenho Técnico, Metrologia e FerramentasInglês Aeronáutico 1Tecnologia dos Materiais Aeronáuticos |
|  |
| Quero mudar para a matriz 366 |
|  |
|  |

Primavera do Leste – MT, \_\_\_\_/02/2024

Assinatura do Requerente ou Responsável

IFMT – *Campus* Primavera do Leste

Avenida Dom Aquino, Nº 1.500, bairro Parque Eldorado, CEP: 78.850-000

Primavera do Leste – MT