

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**

**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS**

**Edital n° 161 de 10 de outubro de 2019**

**ANEXO I**

**REQUERIMENTO DE MATRÍCULA**

|  |
| --- |
| **ESPELICALIZAÇÃO LATO SENSU EM DOCÊNCIA** **NA EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA** |
| Campus/Polo em que realizará os encontros presenciais: |
| Nome completo: | Sexo: |
| Nacionalidade: | Naturalidade: |
| Data de Nascimento: | Estado Civil: |
| Cargo no IFSULDEMINAS: | Unidade de Lotação (campus): | N° da Matrícula SIAPE: |
| Número de Identidade: | UF: | Data de expedição: | CPF: |
| Nome da mãe: |
| Nome do pai: |
| Endereço Residencial: | Bairro |
| e-mail: |
| Apresenta alguma deficiência ou necessidade específica? |
| O pré-matriculado declara estar ciente de que:1. Sua documentação comprobatória será avaliada pela Comissão de Execução do Edital.
2. Mesmo a pré-matrícula dando direito a iniciar o curso, sua matrícula só será efetivada após a reavaliação e validação da documentação.
3. Que poderá, a qualquer tempo, receber do ofertante convocação para apresentação de documentos complementares e que, não o fazendo, terá sua matrícula indeferida e será desligado do curso.
 |
| / / |  |  |
| Data | Assinatura do Requente | Coordenação de Registro Acadêmico |