



ANEXO I

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA NORTE DE MINAS GERAIS – CÂMPUS MONTES CLAROS

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO PARA OCUPAÇÃO DE VAGAS REMANESCENTES

DADOS PESSOAIS

NOME: _____
SEXO: () M () F Data de Nascimento : ___/___/____ Nacionalidade: () Brasileira () Estrangeira
Identidade: _____ Órgão Expedidor: _____ UF: _____ CPF: _____
Endereço: _____ Nº _____
Bairro: _____ CEP: _____ - _____
Cidade: _____ Telefones: () _____ - _____ / () _____ - _____

Curso / Instituição de Origem: _____

Inscrição no Curso pretendido:	Modalidade de Transferência:
() – Bacharelado em Ciência da Computação	() Reopção de Curso
() – Bacharelado em Engenharia Química	() Transferência Interna
	() Transferência Externa
	() Portador de Diploma de Nível Superior

REQUERIMENTO

Venho, por meio deste, requerer a solicitação assinalada nos itens marcados acima para o do Curso de _____ do IF Norte de Minas - Campus Montes Claros. Declaro ter lido o Edital que regerá o referido processo seletivo para ocupação de vagas remanescentes para Transferências (interna e externa) e Portador de Diploma de nível superior. Estou ciente de que devo acompanhar a publicação dos prazos e horários para todas as etapas do processo seletivo, bem como estar de acordo com as determinações constante no edital do mesmo. **Ciente também de que além da pontuação necessária para aprovação nas provas eliminatórias, minha classificação em uma das vagas remanescentes em turmas do curso, dependerá da análise de disciplinas a serem aproveitadas ou adaptações de acordo com documentação solicitada para comprovações, assim como demais itens do EDITAL Nº. 42/2017, DE 21 DE DEZEMBRO DE 2017 – Campus Montes Claros.**

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do(a) Candidato(a) ou Responsável

Assinatura do(a) servidor da Secretaria

Comprovante de Inscrição (a ser preenchido por servidor da secretaria).

NOME: _____
Identidade: _____ Órgão Expedidor: _____ UF: _____ CPF: _____

Curso Inscrito no IFNMG	Modalidade de Transferência
() – Bacharelado em Ciência da Computação	() Reopção de Curso
() – Bacharelado em Engenharia Química	() Transferência Interna
	() Transferência Externa
	() Portador de Diploma de Nível Superior

_____, _____ de _____ de 20____.

Carimbo e Assinatura do(a) servidor do IF Norte de Minas -
Campus Montes Claros comprovando a Inscrição