



ANO

SÉRIE

REQUERIMENTO DE RENOVAÇÃO DE MATRÍCULA

Ilustríssimo(a) Senhor (a)

Direção-Geral do Instituto Federal do Norte de Minas Gerais - Campus Salinas

ALUNO (A):		SEXO:		
		Masc.	Fem.	
DATA DE NASCIMENTO:	NATURALIDADE:	E-MAIL:		
PAI:				
MÃE:				
DOC. IDENTIDADE:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:	DATA EMISSÃO:	UF:	CPF:
DOCUMENTOS NECESSÁRIOS À RENOVAÇÃO DE MATRÍCULA PARA OS ALUNOS MAIORES DE IDADE:				
TÍTULO ELEITORAL		ZONA:	SEÇÃO	UF:
MILITAR:	ESPÉCIE:	Nº	RM/RA:	CSM:
DATA DE EXPEDIÇÃO:		DATA DE VENCIMENTO:		
PREENCHER SE HOVER MUDANÇA				
ENDEREÇO:		Nº:	BAIRRO:	
CIDADE:	CEP:	UF:	TEL. FIXO:	TEL. CELULAR:

Vem requerer de Vossa Senhoria a Renovação de Matrícula para o curso:

CURSO: Técnico em Agroindústria Técnico em Agropecuária Técnico em Informática

LÍNGUA ESTRANGEIRA (Opção somente para 2ª Série): Língua Espanhola Língua Inglesa

Termos em que,
Pede deferimento.

Salinas, (MG), ____ / ____ / ____

Assinatura do Aluno (maior de idade) ou Responsável Legal

PARECER DO COORDENADOR DE CURSO

() DEFERIDO () INDEFERIDO

DATA: ____ / ____ / ____

Assinatura do Coordenador