

REQUERIMENTO DE RENOVAÇÃO DE MATRÍCULA

ANO: SÉRIE: 1º 2º 3º
REPETÊNCIA: SIM NÃO

ALUNO (A):

DATA DE NASCIMENTO:

NATURALIDADE:

SEXO:

Masc.

Fem.

PAI:

MÃE:

DOC. IDENTIDADE:

ÓRGÃO EXPEDIDOR:

DATA EMISSÃO:

UF:

CPF:

CONTATO (OBRIGATÓRIO):

E-MAIL:

TELEFONE DOS RESPONSÁVEIS:

TELEFONE DO ALUNO:

ENDEREÇO:

Nº:

BAIRRO:

CIDADE:

CEP:

UF:

OBSERVAÇÕES:

Alunos que já completaram 18 anos é obrigatório a apresentação de **original** e **cópia** do **título de eleitor**, comprovante de **quitação eleitoral** e **alistamento militar** (para aluno do sexo masculino), no ato da renovação de matrícula.

CURSO: Técnico em Agroindústria Técnico em Agropecuária Técnico em Informática

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

* Opção de Língua Estrangeira feita na 2ª Série deve ser mantida para a 3ª Série

Salinas, (MG) _____ / _____ / _____

Assinatura do Aluno (maior de idade) ou Responsável Legal

PARECER DO COORDENADOR DE CURSO

() DEFERIDO () INDEFERIDO

DATA: ____ / ____ / _____

Assinatura do Coordenador