MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DO PARANÁ
DIRETORIA DE EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA

REQUERIMENTO DE REGISTRO ACADÊMICO

ANO 2015

PARA USO DO IFPR: **Nº MATRÍCULA IFPR:** _____

CURSO: _____

CAMPUS: Assis Chateaubriand **POLO:** Assis Chateaubriand **MODALIDADE**: Subsequente / EAD

SEMESTRE: ( ) 1º Sem. (x) 2º Sem. **TURNO:** ( ) Manhã ( ) Tarde (x) Noite

DADOS PESSOAIS:

NOME COMPLETO: _____

DATA NASC.: _____/_____/_____ **ESTADO CIVIL:** _____ **CPF:** _____

RG: Nº: _____ **ÓRG. EXP.:** _____ **UF:** _____ **DATA DE EXPEDIÇÃO:** ____/_____/_____

NATURALIDADE: _____ **UF:** _____

ENDEREÇO: _____ **Nº** _____ **BAIRRO:**_____

CIDADE:_____ **UF:**_____**CEP:** _____-_____

TEL. PARA CONTATO ( ) _____

E-MAIL: _____

FILIAÇÃO: _____

_____

DECLARO, para os devidos fins, que assumo total responsabilidade sobre as informações contidas neste documento. Por ser expressão da verdade, dato e assino o presente documento, ficando ciente de que no caso de inveracidade comprovada estarei sujeito às penalidades cabíveis.

Assis Chateaubriand, _____ de _____ de _____

_____
ASSINATURA DO ESTUDANTE/RESPONSÁVEL

- -

COMPROVANTE DE REGISTRO ACADÊMICO

O CANDIDATO FICA CIENTE DE QUE A REALIZAÇÃO DO REGISTRO ACADÊMICO NÃO CARACTERIZA SITUAÇÃO DE ALUNO REGULAR NO IFPR. A REGULARIDADE ESTÁ CONDICIONADA À CONFIRMAÇÃO DE MATRÍCULA PELO(A) ALUNO(A) QUE DEVE SER REALIZADA POR MEIO DE LISTA DE CONFIRMAÇÃO QUE SERÁ PASSADA EM SALA DE AULA.

NOME DO ESTUDANTE: _____

CURSO: _____

CAMPUS/POLO: Assis Chateaubriand

RECEBIDO POR:_____ Assis Chateaubriand, _____/_____/_____

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DO PARANÁ
DIRETORIA DE EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA

REQUERIMENTO DE REGISTRO ACADÊMICO

ANO 2015

PARA USO DO IFPR: **Nº MATRÍCULA IFPR:** _____

CURSO: _____

CAMPUS: Assis Chateaubriand **POLO:** Guaíra **MODALIDADE**: Subsequente / EAD

SEMESTRE: ( ) 1º Sem. (x) 2º Sem. **TURNO:** ( ) Manhã ( ) Tarde (x) Noite

DADOS PESSOAIS:

NOME COMPLETO: _____

DATA NASC.: _____/_____/_____ **ESTADO CIVIL:** _____ **CPF:** _____

RG: Nº: _____ **ÓRG. EXP.:** _____ **UF:** _____ **DATA DE EXPEDIÇÃO:** ____/_____/_____

NATURALIDADE: _____ **UF:** _____

ENDEREÇO: _____ **N°** _____ **BAIRRO:**_____

CIDADE:_____ **UF:**_____**CEP:** _____-_____

TEL. PARA CONTATO ( ) _____

E-MAIL: _____

FILIAÇÃO: _____

_____

DECLARO, para os devidos fins, que assumo total responsabilidade sobre as informações contidas neste documento. Por ser expressão da verdade, dato e assino o presente documento, ficando ciente de que no caso de inveracidade comprovada estarei sujeito às penalidades cabíveis.

Guaíra, _____ de _____ de _____

_____
ASSINATURA DO ESTUDANTE

- -

COMPROVANTE DE REGISTRO ACADÊMICO

O CANDIDATO FICA CIENTE DE QUE A REALIZAÇÃO DO REGISTRO ACADÊMICO NÃO CARACTERIZA SITUAÇÃO DE ALUNO REGULAR NO IFPR. A REGULARIDADE ESTÁ CONDICIONADA À CONFIRMAÇÃO DE MATRÍCULA PELO(A) ALUNO(A) QUE DEVE SER REALIZADA POR MEIO DE LISTA DE CONFIRMAÇÃO QUE SERÁ PASSADA EM SALA DE AULA.

NOME DO ESTUDANTE: _____

CURSO: _____

CAMPUS/POLO: Assis Chateaubriand / Guaíra

RECEBIDO POR:_____ Guaíra, _____/_____/_____

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DO PARANÁ
DIRETORIA DE EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA

REQUERIMENTO DE REGISTRO ACADÊMICO

ANO 2015

PARA USO DO IFPR: **Nº MATRÍCULA IFPR:** _____

CURSO: _____

CAMPUS: Assis Chateaubriand **POLO:** Marechal Cândido Rondon **MODALIDADE**: Subsequente / EAD

SEMESTRE: ( ) 1º Sem. (x) 2º Sem. **TURNO:** ( ) Manhã ( ) Tarde (x) Noite

DADOS PESSOAIS:

NOME COMPLETO: _____

DATA NASC.: _____/_____/_____ **ESTADO CIVIL:** _____ **CPF:** _____

RG: Nº: _____ **ÓRG. EXP.:** _____ **UF:** _____ **DATA DE EXPEDIÇÃO:** ____/_____/_____

NATURALIDADE: _____ **UF:** _____

ENDEREÇO: _____ **N°** _____ **BAIRRO:**_____

CIDADE:_____ **UF:**_____**CEP:** _____-_____

TEL. PARA CONTATO ( ) _____

E-MAIL: _____

FILIAÇÃO: _____

_____

DECLARO, para os devidos fins, que assumo total responsabilidade sobre as informações contidas neste documento. Por ser expressão da verdade, dato e assino o presente documento, ficando ciente de que no caso de inveracidade comprovada estarei sujeito às penalidades cabíveis.

Marechal Cândido Rondon, _____ de _____ de _____

_____
ASSINATURA DO ESTUDANTE

- -

COMPROVANTE DE REGISTRO ACADÊMICO

O CANDIDATO FICA CIENTE DE QUE A REALIZAÇÃO DO REGISTRO ACADÊMICO NÃO CARACTERIZA SITUAÇÃO DE ALUNO REGULAR NO IFPR. A REGULARIDADE ESTÁ CONDICIONADA À CONFIRMAÇÃO DE MATRÍCULA PELO(A) ALUNO(A) QUE DEVE SER REALIZADA POR MEIO DE LISTA DE CONFIRMAÇÃO QUE SERÁ PASSADA EM SALA DE AULA.

NOME DO ESTUDANTE: _____

CURSO: _____

CAMPUS/POLO: Assis Chateaubriand / Marechal Cândido Rondon

RECEBIDO POR:_____ Marechal Cândido Rondon, _____/_____/_____