

REQUERIMENTO DE REGISTRO ACADÊMICO

ANO 2015

PARA USO DO IFPR: N° 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: N°: _____ 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, ____/____/____