

EDITAL Nº. 013/2019

O Diretor Geral do Campus Avançado Goioerê, no uso das competências que lhe foram conferidas pela Portaria IFPR Nº 102 de 01/02/2018, torna público aos estudantes do curso Técnico em Informática, modalidade Subsequente ao Ensino Médio, o prazo para a renovação de matrícula para o 1º Semestre do ano letivo de 2019.

Art. 1º. As renovações de matrícula poderão ser realizadas via e-mail ou presencialmente na Secretaria Acadêmica do Campus Avançado Goioerê.

§ 1º. Para realizar a renovação de matrícula via e-mail, o estudante convocado deverá imprimir, preencher e enviar para o e-mail secretariaacademica.goioere@ifpr.edu.br, de acordo com os incisos I e II, o Requerimento de Rematrícula (constante no Anexo I deste edital).

I. Somente serão homologadas as renovações de matrícula via e-mail que forem enviadas exclusivamente no dia 24 de maio de 2019 até as 23 horas e 59 minutos.

II. Os e-mails de renovação de matrícula devem ser enviados com o título “Renovação de Matrícula – (Nome Completo do Estudante)” e o Requerimento de Rematrícula (Anexo I) deve ser anexado ao e-mail somente nos formatos PDF, JPEG e PNG.

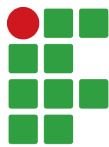
§ 2º. Para realizar a renovação de matrícula presencialmente, o estudante convocado deverá comparecer à Secretaria Acadêmica do Campus Avançado Goioerê, no dia 24 de maio de 2019, durante os horários de atendimento informados no Anexo II deste edital, e entregar o Requerimento de Rematrícula (Anexo I).

Art. 2º. A não renovação de matrícula acarretará na perda do vínculo do estudante com o curso.

Goioerê-PR, 22 de maio de 2019.

Marcos Paulo Rosa
Diretor-Geral
Portaria IFPR 102/18, DOU 01/02/2018
Campus Avançado Goioerê
Siape 1801297

*O documento original encontra-se assinado.



ANEXO I

REQUERIMENTO DE REMATRÍCULA

Eu _____,
RG _____, aluno regularmente matriculado no curso Técnico em Informática, modalidade Subsequente ao Ensino Médio, solicito a minha re-matrícula no 1º semestre do ano letivo 2019.

Confirmação de dados:

Endereço: _____ CEP: _____

Município: _____ UF: _____ Telefone: (____) _____

Celular: (____) _____

E-mail: _____

Nestes termos, pede deferimento,

Goioerê, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Responsável ou do aluno maior de idade



ANEXO II

HORÁRIO DE ATENDIMENTO DA SECRETARIA ACADÊMICA

	SEXTA-FEIRA (24/05/2019)
MANHÃ	07:30 às 12:00
TARDE / NOITE	15:30 às 19:00