



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO AMAPÁ
PRÓ-REITORIA DE ENSINO
COORDENAÇÃO GERAL DE PROCESSOS SELETIVOS**



ANEXO VII

**TERMO DE MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE EM REOPÇÃO DE CURSO
EDITAL Nº _____/201____ FORMA INTEGRADA**

1. ENDEREÇAMENTO: À CPSAI Local

2. DADOS PESSOAIS

Nome do(a) Candidato(a):		
CPF:	RG:	
Endereço:	UF:	CEP:
Data Nascimento: / /		
Nacionalidade:	Naturalidade:	UF:
Nome do Pai:		
Nome da Mãe:		
Telefone Residencial: ()	Telefone Celular: ()	
E-mail:		

3. DADOS NO PROCESSO SELETIVO

Curso selecionado no ato da inscrição:	
Nota final obtida (ver no resultado final):	

4. DA REOPÇÃO DE CURSO

Segunda opção de curso:	
-------------------------	--

5. DA MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE EM REOPÇÃO DE CURSO

EU _____ (nome do candidato) declaro meu interesse em realizar a reopção de curso caso exista vaga disponível. Declaro estar ciente que minha decisão acarretará na troca de curso e que, caso eu seja convocado e realize minha matrícula, o curso será a opção escolhida por mim neste Termo. Declaro, em adição, que estou ciente que este Termo não garante vaga, nem matrícula e que o ordenamento decrescente por nota final será respeitado para a convocação. Por fim, declaro que estou ciente que, caso eu seja convocado para esta segunda opção de curso, meu nome será retirado da classificação da minha primeira opção.

_____, ____ de _____ de 201__

Assinatura do Estudante

Assinatura dos Pais e/ou Responsável

**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO AMAPÁ
COMPROVANTE DE MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE EM REOPÇÃO DE CURSO**



Edital:
Nome do Curso selecionado no ato da inscrição:
Nome do Curso selecionado para reopção de curso:
Data e Horário do Recebimento da Solicitação:

Assinatura do(a) responsável pelo recebimento da solicitação