



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Amazonas  
**CONSELHO SUPERIOR**

Matrícula nº \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Em: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Resp.: \_\_\_\_\_

**ANEXO I - FICHA DE MATRÍCULA – PCCT**

AO (A) SR.(A) COORDENADOR (A) DO SETOR RESPONSÁVEL PELO ESTÁGIO NO *CAMPUS* \_\_\_\_\_ DO INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO AMAZONAS/IFAM.

Eu \_\_\_\_\_, discente do Curso \_\_\_\_\_, ano \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_, órgão expedidor: \_\_\_\_\_, nascido (a) no dia \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, no município de \_\_\_\_\_/UF \_\_\_\_\_, residente na (Endereço) \_\_\_\_\_

nº \_\_\_\_\_, Bairro: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Fone Resid.: \_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_, solicita a V.Sª. matrícula nessa Coordenação, a fim de que possa regularizar o Projeto de Conclusão de Curso de Nível Médio em \_\_\_\_\_ para obtenção do Diploma.

Declara, outrossim, que cumprirei os prazos definidos do edital. Ademais, seguem, anexo a este, Terme de Aceite do Professor Orientador.

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente

**Orientações:**

Os dias e horários para orientação deverão ser acordados entre o discente e o professor-orientador e registradas na ficha de controle de frequência (Anexo VII).

As datas e os prazos para a defesa e entrega do PCCT serão definidos pela Comissão.