



**CAMPUS SÃO GABRIEL DA CACHOEIRA**  
**CHAMADA PARA REOPÇÃO DE CURSO**

A Comissão do Processo Seletivo Acadêmico Institucional – CPSAI Local comunica aos candidatos interessados que está aberto o prazo para solicitação de reopção de curso no *campus* **São Gabriel da Cachoeira**.

Poderão concorrer à **REOPÇÃO DE CURSO** os candidatos classificados em Lista de Espera de Administração Integrado e Informática Integrado do mesmo *campus*, que não foram convocados em nenhuma chamada para matrículas deste processo seletivo.

Os candidatos interessados deverão entregar junto a Comissão de Matrículas, Bloco Pedagógico – Auditório, de **10 a 12 de Janeiro de 2022**, o **TERMO DE MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE EM REOPÇÃO DE CURSO (ANEXO I)**.

Será responsabilidade do candidato a impressão, o correto e completo preenchimento do TERMO DE MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE EM REOPÇÃO DE CURSO e a sua entrega dentro do prazo estipulado nesta Convocação.

A convocação para matrícula respeitará o ordenamento decrescente por nota final dos candidatos que entregaram o Termo de Manifestação de Interesse dentro do prazo estabelecido.

O candidato que for selecionado para as vagas disponíveis para reopção será retirado da classificação de sua primeira opção de curso.

Serão matriculados apenas os candidatos que tenham manifestado interesse dentro do prazo, respeitadas a classificação e disponibilidade de vagas, e que atendam aos pré-requisitos para matrícula conforme **Edital nº 17/PROEN/2021**.

As vagas disponíveis para reopção de curso são:

<b>Campus</b>	<b>Curso Técnico Integrado</b>	<b>Vagas disponíveis</b>
São Gabriel da Cachoeira	Agropecuária INTEGRADO	11 (Onze)

**São Gabriel da Cachoeira - AM, 07 de Janeiro de 2022.**

**Comissão de Processo Seletivo Acadêmico Institucional Local - IFAM**  
**Campus São Gabriel da Cachoeira**



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



ANEXO I

TERMO DE MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE EM REOPÇÃO DE CURSO

ENDEREÇAMENTO: À CPSAI Local

**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:		

**DADOS NO PROCESSO SELETIVO**

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

**DA REOPÇÃO DE CURSO**

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

**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.

São Gabriel da Cachoeira - AM, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Estudante

\_\_\_\_\_  
Assinatura dos Pais e/ou Responsável

=====

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



Edital:
Nome do Curso selecionado no Edital N° ___/2020:
Nome do Curso selecionado para reopção de curso:
Data e Horário do Recebimento da Solicitação:

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) responsável pelo recebimento da solicitação