



Matrícula nº _____ / _____
Em: _____ / _____ / _____
Resp.: _____

ANEXO I - FICHA DE MATRÍCULA – PCCT

AO (A) SR.(A) COORDENADOR (A) DO SETOR RESPONSÁVEL PELO ESTÁGIO NO CAMPUS SÃO GABRIEL DA CACHOEIRA DO INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO AMAZONAS/IFAM.

Eu _____,
discente do Curso _____, ano _____,
CPF: _____ - _____, RG _____, Orgão 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, Termo
de Aceite do Professor Orientador.

_____, _____ de _____ de 2024.

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 VI).

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