



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.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_

\_\_\_\_\_  
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° 15/2019:
Nome do Curso selecionado para reopção de curso:
Data e Horário do Recebimento da Solicitação:

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_

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