



**FICHA DE INSCRIÇÃO**

Nº de Protocolo

VAGAS PARA REOPÇÃO NOS CURSOS DE GRADUAÇÃO

Nome: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Telefone Fixo: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Telefone Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Curso de Origem: \_\_\_\_\_

Nº de Matrícula: \_\_\_\_\_ Situação da Matrícula: ( ) Ativa ( ) Trancada

Curso Pretendido: \_\_\_\_\_

Grupo do curso conforme quadro de equivalência: ( ) A ( ) B ( ) C

Documentos OBRIGATÓRIOS anexados: Comprovante de Matrícula e Histórico Acadêmico Graduação atualizado.

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

---

---

**Para uso da Comissão de Avaliação:**

Este pedido foi: ( ) DEFERIDO ( ) INDEFERIDO

Coeficiente de rendimento: \_\_\_\_\_ Classificação do candidato aceito: \_\_\_\_\_

Observações: \_\_\_\_\_

À Coordenação de Registro Acadêmico para demais providências. Em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Nilton Paulo Ponciano**  
Presidente da Comissão  
Portaria N.º 18 - PROEN/IFAM, de 20 de abril de 2016.

---

---

**Para uso do Protocolo:**  
Ficha de Inscrição

Nome: \_\_\_\_\_

Recebido em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Por: \_\_\_\_\_

Assinatura do Servidor