



IF SUDESTE MG - CAMPUS RIO POMBA
DIRETORIA DE DESENVOLVIMENTO EDUCACIONAL
COORDENAÇÃO GERAL DE ASSUNTOS E REGISTROS ACADÊMICOS

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA AUTORIZADA PELO COORDENADOR, PÓS AJUSTE

Eu _____, matrícula nº _____,
aluno(a) do Curso de _____, venho requerer matrícula na seguinte
disciplina/Turma: _____.

JUSTIFICATIVA: _____

Declaro que caso deferida minha solicitação de matrícula acima, estou ciente de que terei faltas nas aulas dadas até o momento da matrícula, estando essas faltas contabilizadas nos 25% permitidas pela LDB.

Declaro, ainda, que tenho ciência de que é de minha responsabilidade consultar o SIGAA para verificar se minha matrícula foi realizada.

Rio Pomba, _____ de _____ de _____.

ASSINATURA DO ESTUDANTE

Atenção: Nas solicitações realizadas por e-mail, é necessário que o formulário esteja assinado com assinatura eletrônica do Gov.BR e salvo em formato PDF/A. Você pode fazer Assinatura Eletrônica do [GOV.BR](https://www.gov.br/governodigital/pt-br/assinatura-eletronica) em <https://www.gov.br/governodigital/pt-br/assinatura-eletronica>.

RESERVADO À COORDENAÇÃO DE CURSO: Matrícula deferida: _____. Matrícula indeferida: _____.

ASSINATURA DO COORDENADOR DE CURSO

RESERVADO A SECRETARIA: PROTOCOLO Nº: _____ LIVRO: _____
FOLHA: _____. MATRÍCULA REALIZADA - SIGAA, EM _____/_____/_____
ARQUIVADO NA PASTA DO ALUNO EM: _____/_____/_____.
RESPONSÁVEL: _____.

COMPROVANTE DO(A) ALUNO(A)

O(A) aluno(a) _____, do curso de _____,
requereu em _____/_____/_____, o pedido de
solicitação de matrícula pós ajuste/matricula atrasada. Protocolo nº _____, Livro
nº _____, fls. _____.

Rio Pomba, _____ de _____ de _____.

Servidor Responsável CGARA