



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

REQUERIMENTO EM MATRÍCULA EM DISCIPLINA ISOLADA

O (A) Aluno (a): _____,
matrícula: _____, portador (a) da Carteira de Identidade nº: _____,
Órgão Emissor: _____, CPF: _____, nascido (a) em: ____/____/____,
Estado Civil: _____, residente e domiciliado em: _____,
_____, nº _____.
Bairro: _____, Cidade: _____,
UF: _____, e-mail: _____,
Telefone: () _____, vem requerer Matrícula em Disciplina Isolada na seguintes disciplinas:

CÓDIGO	DISCIPLINA A CURSAR	TURMA

Documentação necessária: art, 28, § 4º, RAG:

1. Requerimento devidamente preenchido e assinado.
2. Diploma de graduação original (ou cópia autenticada), ou declaração de vínculo acadêmico com a Instituição de origem.
3. Histórico Escolar original ou cópia autenticada.

Rio Pomba, ____/____/____.

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 em <https://www.gov.br/governodigital/pt-br/assinatura-eletronica>.

RESERVADO A SECRETARIA: PROTOCOLO Nº: _____ LIVRO: _____ FOLHA: _____
DEFERIDO: () INDEFERIDO: (), em ____/____/____. ARQUIVADO NA
PASTA DO ALUNO EM: ____/____/____.
RESPONSÁVEL: _____.



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

REQUERIMENTO EM MATRÍCULA EM DISCIPLINA ISOLADA

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro, para os devidos fins, estar ciente que os documentos digitalizados apresentados são autênticos, assumindo total responsabilidade civil, penal e administrativa pelo uso indevido.

Declaro ainda, ser de minha responsabilidade:

- a conformidade entre os dados apresentados e dos documentos; e
- a conservação dos originais em papel dos documentos digitalizados até que decaia o direito de revisão dos atos praticados no processo, para que, caso solicitado, sejam apresentados para qualquer tipo de conferência.

Rio Pomba, ____/____/____.

ASSINATURA DO ESTUDANTE

COMPROVANTE DO(A) ALUNO(A)

O(A) aluno(a) _____, do curso de _____, solicitou dispensa/quebra de Pré-Requisito, protocolo nº ____/____, livro _____, fls _____.

Rio Pomba, ____ de ____ de ____.

Servidor Responsável CGARA