



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

REQUERIMENTO PARA RENOVAÇÃO DE MATRÍCULA

O(A) aluno(a) _____,
matrícula nº _____, e-mail: _____,
curso de _____, período/semestre _____,
vem requerer a Renovação de matrícula no curso a partir do semestre _____, pelo seguinte motivo: _____

OBS: A renovação de matrícula é necessária para o aluno dar continuidade ao curso e realizar a rematrícula no SIGAA, no período previsto no calendário acadêmico vigente, após o período de trancamento do curso, conforme previsto no art. 19, RAT e art. 29, RAG.

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

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

RESPONSÁVEL: _____.

COMPROVANTE DO(A) ALUNO(A)

O(A) aluno(a) _____, curso
de _____, matrícula _____,
requereu a renovação de matrícula no curso em: ____/____/_____. **PROTOCOLO Nº**
_____, **LIVRO** _____, **FOLHA** _____.

Estando o aluno isento de qualquer documento na secretaria o trancamento será efetuado, caso contrário, será comunicado através do e-mail informado no requerimento.

Rio Pomba, _____, de _____, de _____.

Servidor Responsável CGARA