



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

REQUERIMENTO DE CONFIRMAÇÃO DE MATRÍCULA

O (A) Aluno (a) _____, vem confirmar sua Matrícula no 1º ano/período do Curso de _____, no ano letivo de _____, estando ciente das informações contidas no Edital de Matrícula nº _____/_____ dos respectivos regimento e regulamento do IF Sudeste de Minas Gerais – Campus Rio Pomba, da obrigatoriedade dos documentos exigidos cuja apresentação possibilitará de confirmação da matrícula requerida.

OBS: As informações prestadas abaixo são de minha inteira responsabilidade.

MODALIDADE	FORMAÇÃO	TURNO	NÍVEL
<input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> EAD	<input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Semestral	<input type="checkbox"/> Integral <input type="checkbox"/> Noturno	<input type="checkbox"/> Integrado <input type="checkbox"/> Conc/Sub <input type="checkbox"/> Subsequente <input type="checkbox"/> Licenciatura <input type="checkbox"/> Bacharelado <input type="checkbox"/> ABI

DOCUMENTOS ENTREGUES

<input type="checkbox"/>	Histórico do Ensino Fundamental e/ou Histórico do Ensino Médio (para os cursos técnicos concomitantes: + Declaração de estar cursando o 2º ou 3º ano do Ensino Médio, conforme previsto no Edital do Processo Seletivo).
<input type="checkbox"/>	Documento de Identificação com foto.
<input type="checkbox"/>	CPF
<input type="checkbox"/>	Termo de Consentimento para Tratamento de Dados Pessoais.
<input type="checkbox"/>	Foto 3x4 recente
<input type="checkbox"/>	CPF e documento de identificação oficial com foto do responsável no caso de candidato menor de 18 anos.

Rio Pomba, _____, de _____, de _____.

ESTUDANTE/RESPONSÁVEL LEGAL

RESERVADO À SECRETARIA. PROTOCOLO Nº: _____ LIVRO: _____, FOLHA: _____
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 DE CONFIRMAÇÃO DE MATRÍCULA

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, _____, de _____, de _____.

ASSINATURA DO ESTUDANTE

COMPROVANTE DO(A) ALUNO(A)

O(A) aluno(a) _____,
do curso de _____, confirmou sua matrícula para o 1º
período/ano do curso _____ e entregou os documentos
necessários para sua efetivação, de acordo com o edital de matrícula nº _____. Protocolo nº _____,
livro _____, fls _____.

Rio Pomba, _____, de _____, de _____.

Servidor Responsável CGARA