



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA BAIANO
Campus – Teixeira de Freitas – BA**

Rodovia BR 101, Km 882, s/n, CEP. 45.995-970 - Caixa Postal 66
Tel. (73) 3665 -1031/1032 - E-mail: sra@teixeira.ifbaiano.edu.br

ANEXO I – Edital nº 25. de 08 de novembro de 2019

REQUERIMENTO DE RENOVAÇÃO DE MATRÍCULA – SUBSEQUENTE EAD- 2020.1

NOME COMPLETO DO ALUNO:

DATA DE NASCIMENTO	DOCUMENTO (RG ou CPF):	TELEFONE FIXO (SE HOUVER):	CELULAR:
/ /			

E-MAIL:

NOME DO PAI:

NOME DA MÃE:

RUA/TV/AVENIDA	Nº
-----------------------	-----------

BAIRRO:	MUNICÍPIO/UF:	CEP:
----------------	----------------------	-------------

NOME DO CURSO: () Técnico em Secretaria Escolar () Técnico em Multimeios Didáticos () Técnico em Vendas

SEMESTRE PRETENDIDO EM 2020.1: _____ **FORMA DO CURSO:** Subsequente **MODALIDADE:** Ead

HOUVE ALTERAÇÃO DOS DADOS PESSOAIS? () SIM () NÃO **HOUVE ALTERAÇÃO DO ENDEREÇO RESIDENCIAL?** () SIM () NÃO

Em caso afirmativo anexe o comprovante a este formulário.

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES

1. A renovação da matrícula no período solicitado pelo estudante, será efetivada após a análise da Secretaria de Registros Acadêmicos e está condicionada a aprovação no período anterior e ao atendimento dos critérios discriminados nos projetos dos cursos e na Organização Didática dos Cursos da Educação Superior do IF Baiano, sendo responsabilidade do estudante acompanhar no SIGAA o período/disciplinas em que foi matriculado.

2. A preferência de matrícula nas disciplinas será para o aluno do período regular de oferta da mesma, até que seja atingido o limite máximo de alunos.

<p>() Li e concordo com as normas desta Instituição: Regimento Interno, Organização Didática e demais legislações vigentes, sendo vedado a invocação de desconhecimento a meu favor.</p> <p>() Estou ciente que a partir do ano de 2020 o campus Teixeira de Freitas terá seu horário de funcionamento estabelecido conforme o item 3.3 deste Edital de Renovação de Matrícula, podendo sofrer alteração mediante necessidade da Instituição.</p>	DATA DE ENTREGA: / /
---	------------------------------------

ASSINATURA DO DISCENTE/RESPONSÁVEL (para menores de 18 anos):	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO:
--	--

COMPROVANTE DE SOLICITAÇÃO DE RENOVAÇÃO DE MATRÍCULA 2020.1

NOME DO DISCENTE:	DATA DE ENTREGA: / /
CURSO/SEMESTRE EM 2020.1:	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO:

ATENÇÃO! Guarde este comprovante até a confirmação da matrícula no SIGAA.