



**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

Em caso afirmativo anexe o comprovante a este formulário.

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.

( ) 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.  
( ) 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.

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.**