**REQUERIMENTO DE REMATRÍCULA**

|  |
| --- |
| **Orientações ao aluno(a):**1. Preencha este formulário.
2. Entregue este formulário juntamente com o formulário de requerimento para o REGISTRO ACADÊMICO.
3. O pedido será analisado e, se aceito, o aluno será rematriculado no curso.
 |

Eu,       , aluno(a) regularmente matriculado(a) no       período do curso       , ano de ingresso       , matrícula n°      , do IF Sudeste MG Campus Avançado Bom Sucesso, venho solicitar a renovação de matrícula no       período do curso.

Bom Sucesso, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) aluno(a)