



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ
Av. Dr. Guarani, nº 317 - Bairro Derby Clube - CEP 62042-030 - Sobral - CE - www.ifce.edu.br

Memorando nº 30/2018/CCSTMI-SOB/DIREN-SOB/DG-SOB/SOBRAL

Ao(À) Sr(a). Diretoria de Ensino

Assunto: **Abertura de turma extra de Informática Básica.**

1. Tenho o prazer de cumprimentá-lo e na oportunidade solicitar a abertura de turma extra da disciplina de Informática Básica.
2. Esta coordenadoria realizou um levantamento da demanda para a referida disciplina e obteve 22 estudantes interessados na abertura de turma extra de informática básica.
3. Mantivemos contato com o prof. Fabiano Ribeiro para tratar da abertura da turma e o mesmo foi de acordo.
4. Diante do exposto, solicitamos a matricula dos estudantes abaixo mencionados, na disciplina de informática básica, sob a titularidade do prof. Fabiano Ribeiro, as sextas-feiras, das 13h15min as 17h30min (4 aulas). O local de aprendizagem será o laboratório de informática do bloco da industria.

| Disciplina: INFORMATICA BASICA | |
|--|------------------|
| NOME | MATRICULA |
| Arnaldo Silva Lima | 20181073300421 |
| Mauriene de Oliveira Costa | 20172073300256 |
| Joao Marcos Evangelista | 20172073300180 |
| Francisco Laelio dos Santos Nascimento | 20162073300255 |
| Venilson neves Carneiro | 20161073300265 |
| Antonio Hermogenes Ribeiro Lopes | 20181073300383 |
| Francisco Emerson Lima Barreto | 20172073300260 |
| Leonilson Alcantara Benicio | 20152073300274 |
| Yan Victor Ramos Morais | 20171073300092 |

| | |
|-------------------------------------|----------------|
| Karoliny Rodrigues de Oliveira | 20171073300327 |
| Expedito Madeira Melo Junior | 20181073300464 |
| Thiago Aragão Cavalcante | 20172073300066 |
| Crisando Sousa Cunha | 20172073300120 |
| Francisco Emerson Lopes Camilo | 20172073300210 |
| Francisco Acson Mourão Silva | 20181073300456 |
| Francisco Anderson Lopes Nascimento | 20181073300146 |
| Genilson Albuquerque Andrade | 20181073300286 |
| Felipe Monte Lopes | 20181073300251 |
| Antonio Barbosa Freire | 20181073300235 |
| Francisco Ederson Lima Ferraz | 20172073300287 |
| Jose Àthila Souza Brito | 20162073300344 |
| Rison Brito Ribeiro | 20172073300104 |

Atenciosamente,



Documento assinado eletronicamente por **Rafael Vitor e Silva, Coordenador do Curso Superior em Tecnologia em Mecatrônica Industrial**, em 26/11/2018, às 16:35, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade do documento pode ser conferida no site https://sei.ifce.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0 informando o código verificador **0350122** e o código CRC **130BD567**.

| | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  <small>INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA : I . F . E . T . C .</small> <small>Araras - São Paulo</small> | DIRETORIA DE ENSINO REQUERIMENTO ESCOLAR | Nº DO PROCESSO: <table border="1"> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table> | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

1- IDENTIFICAÇÃO

| | | |
|---|---------------------------------|------------------------------------|
| Nome: <u>Genilson Albuquerque Andrade</u> | | Data Nascimento: <u>05-10-1996</u> |
| Nome Social (se houver): | | Estado Civil: <u>Solteiro</u> |
| Filiação: <u>José Nilson José Andrade</u> <u>Rocelândia Moreira de Albuquerque</u> | | |
| Endereço: <u>Rua Eupides Marques Costa</u> | Nº: <u>S/N</u> | Complemento: |
| Bairro: <u>Redação.</u> | Telefone: <u>(88) 992208602</u> | CEP: <u>62240000</u> |
| Matrícula: <u>20181073300286</u> | Curso: <u>Meatrônica -</u> | Turno: <u>Integral</u> |

2- ESPECIFICAÇÃO

| INGRESSO OU REINGRESSO | | EGRESSOS | |
|------------------------|----------------------------------|-----------------|--|
| 01 | Admissão como Graduado | 11 | Registro de Diploma |
| 02 | Mudança de Curso | 12 | Apostilamento de Diploma |
| 03 | Reabertura de Matrícula | 13 | Emissão de 2ª Via do Diploma |
| 04 | Reintegração após Abandono | 14 | Declaração de Conclusão |
| 05 | Transferência Voluntária | OUTROS SERVIÇOS | |
| CONTROLE ACADÊMICO | | 15 | Reanálise de Processo ou Despacho |
| 06 | Desistência de Curso | 16 | Segunda Chamada |
| 07 | Trancamento Total | 17 | <input checked="" type="checkbox"/> Matrícula Especial |
| 08 | Declaração de Matrícula | 18 | Colaão de Grau |
| 09 | Programa de Disciplinas(ementas) | 19 | Solicitação de Estágio |
| 10 | Histórico | 20 | Outros (especificar) |

3- OBSERVAÇÃO

Preendo por meio deste requerimento, a autorização para cursar novamente a disciplina de Informática Básico.

4- AUTENTICAÇÃO

| | | |
|-----------------------------|------------------------------|----------------------------|
| Data: <u>07/11/2018</u> | Data: <u>07/11/18</u> | Data: <u> / / </u> |
| <u>Genilson A. Andrade.</u> | <u>[Assinatura]</u> | |
| Assinatura do Requerente | Responsável pelo Recebimento | Responsável pela Atividade |



REQUERIMENTO ESCOLAR

1- IDENTIFICAÇÃO

| | | | | | |
|---|--|---|-------------------|--------------------------------|--|
| Nome: <i>Rosson Paulo Ribeiro</i> | | Data Nascimento: <i>19.05.1990</i> | | Sexo: M(x) F() | |
| Nacionalidade: <i>Brasileira</i> | | Naturalidade (Cidade/Estado): <i>Sobral/ce</i> | | Estado Civil: <i>casado</i> | |
| Filiação: <i>Jose Milton Filho</i> | | | | | |
| Endereço: <i>Av. Dep. João Frederico Gomes</i> | | | Nº: <i>579</i> | Complemento: | |
| Bairro: <i>Campos dos Velhos</i> | | Telefone: <i>(88) 99253-9224</i> | | CEP: | |
| Matrícula: <i>20172073300104</i> | | Curso: <i>meccatuenica industrial</i> | | Código Curso: | |
| Data Colação de grau: | | | | | |

2- ESPECIFICAÇÃO

| INGRESSO OU REINGRESSO | | EGRESSOS | |
|------------------------|-----------------------------------|-----------------|-----------------------------------|
| 01 | Admissão como Graduado | 11 | Registro de Diploma |
| 02 | Mudança de Curso | 12 | Apostilamento de Diploma |
| 03 | Reabertura de Matrícula | 13 | Emissão de 2ª Via do Diploma |
| 04 | Reintegração após Abandono | 14 | Declaração de Conclusão |
| 05 | Transferência Voluntária | OUTROS SERVIÇOS | |
| CONTROLE ACADÊMICO | | 15 | Reanálise de Processo ou Despacho |
| 06 | Trancamento de Disciplinas | 16 | Devolução de Documentos |
| 07 | Trancamento Total | 17 | Desistência de Curso |
| 08 | Declaração de Matrícula | 18 | Colação de Grau |
| 09 | Programa de Disciplinas (ementas) | 19 | Solicitação de Estágio |
| 10 | Histórico | 20 | x Outros (especificar) |

3- OBSERVAÇÃO

Solicito matrícula especial em informática básica

4- AUTENTICAÇÃO

| | | |
|---|---|----------------------------|
| Data: <i>23 / 07 / 18</i> | Data: <i>23 / 07 / 18</i> | Data: ____ / ____ / ____ |
| <i>Rosson Ribeiro</i> Assinatura do Requerente | <i>Yllan Conlon</i> Responsável pelo Recebimento | Responsável pela Atividade |

| | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|---|--|
| | | | | | | | - | |
|--|--|--|--|--|--|--|---|--|

1- IDENTIFICAÇÃO

| | | | |
|--|-----------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|
| Nome: <i>Pese Athila Souza Brito</i> | | Data Nascimento: <i>03/02/1997</i> | |
| Nome Social (se houver): | | Estado Civil: <i>Solteiro</i> | |
| Filiação: <i>Francisca Refane de Souza</i> | | | |
| Endereço: <i>Aprezêul</i> | | Nº: <i>S/N</i> | Complemento: <i>Distrito BR 222</i> |
| Bairro: <i>Vila Monteiro</i> | Telefone: <i>(88) 9-9300-2033</i> | | CEP: <i>62114-000</i> |
| Matrícula: <i>20162073300344</i> | Curso: <i>Mecatrônica</i> | Turno: <i>Integral</i> | |

2- ESPECIFICAÇÃO

| INGRESSO OU REINGRESSO | | EGRESSOS | | | |
|------------------------|----------------------------------|--|------------------------------|----|-----------------------------------|
| 01 | Admissão como Graduado | 11 | Registro de Diploma | | |
| 02 | Mudança de Curso | 12 | Apostilamento de Diploma | | |
| 03 | Reabertura de Matrícula | 13 | Emissão de 2ª Via do Diploma | | |
| 04 | Reintegração após Abandono | 14 | Declaração de Conclusão | | |
| 05 | Transferência Voluntária | OUTROS SERVIÇOS | | | |
| CONTROLE ACADÊMICO | | | | | |
| 06 | Desistência de Curso | | | 15 | Reanálise de Processo ou Despacho |
| 07 | Trancamento Total | | | 16 | Segunda Chamada |
| 08 | Declaração de Matrícula | 17 | Matrícula Especial | | |
| 09 | Programa de Disciplinas(ementas) | 18 | Colação de Grau | | |
| 10 | Histórico | 19 | Solicitação de Estágio | | |
| | | 20 <input checked="" type="checkbox"/> | Outros (especificar) | | |

3- OBSERVAÇÃO

pedido da disciplina de Informática Básica.

4- AUTENTICAÇÃO

| | | |
|--|--|---|
| Data: <i>07/11/18</i> | Data: <i>02/11/18</i> | Data: <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> |
| <i>Pese Athila Souza Brito</i> Assinatura do Requerente | <i>Yllan Costa</i> Responsável pelo Recebimento | Responsável pela Atividade |

1- IDENTIFICAÇÃO

| | | |
|-------------------------------------|------------------------------|-----------------------------|
| Nome: FRANCISCO ALCAN MOUÇÃO SILVA | | Data Nascimento: 31/07/2000 |
| Nome Social (se houver): | | Estado Civil: SOLTEIRO |
| Filiação: JOEL SILVA | | |
| Endereço: RUA DOLORES GOMES BARBOSA | Nº: 70 | Complemento: |
| Bairro: NOSSA SENHORA FÁTIMA | Telefone: (88) 99720-1932 | CEP: 62140000 |
| Matrícula: 20181073300456 | Curso: MECATÔNICA INDUSTRIAL | Turno: INTEGRAL |

2- ESPECIFICAÇÃO

| INGRESSO OU REINGRESSO | | EGRESSOS | |
|---------------------------|----------------------------------|------------------------|--|
| 01 | Admissão como Graduado | 11 | Registro de Diploma |
| 02 | Mudança de Curso | 12 | Apostilamento de Diploma |
| 03 | Reabertura de Matrícula | 13 | Emissão de 2ª Via do Diploma |
| 04 | Reintegração após Abandono | 14 | Declaração de Conclusão |
| 05 | Transferência Voluntária | OUTROS SERVIÇOS | |
| CONTROLE ACADÊMICO | | 15 | Reanálise de Processo ou Despacho |
| 06 | Desistência de Curso | 16 | Segunda Chamada |
| 07 | Trancamento Total | 17 | <input checked="" type="checkbox"/> Matrícula Especial |
| 08 | Declaração de Matrícula | 18 | Colação de Grau |
| 09 | Programa de Disciplinas(ementas) | 19 | Solicitação de Estágio |
| 10 | Histórico | 20 | Outros (especificar) |

3- OBSERVAÇÃO

VENHO SOLICITAR A MATRÍCULA ESPECIAL PARA A DISCIPLINA DE INFORMÁTICA BÁSICA.

4- AUTENTICAÇÃO

| | | |
|--|---|----------------------------|
| Data: 07 / 11 / 18 | Data: 07 / 11 / 18 | Data: ____ / ____ / ____ |
| FRANCISCO ALCAN MOUÇÃO SILVA Assinatura do Requerente | <i>[Assinatura]</i> Responsável pelo Recebimento | Responsável pela Atividade |

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

1. IDENTIFICAÇÃO

| | | | |
|--|-----------------------------------|------------------------------------|------------------------|
| Nome: <i>Francisco Anderson Lopes Norcimentto</i> | | Data Nascimento: <i>02/10/1993</i> | |
| Nome Social (se houver): | | Estado Civil: | |
| Filiação: <i>Carlos André Norcimentto e Maria Inês Sousa Ramos</i> | | | |
| Endereço: <i>Rua Francisco Antônio Bonato</i> | | Nº: <i>210</i> | Complemento: <i>AP</i> |
| Bairro: <i>Santa Rita</i> | Telefone: <i>(93) 991421-8847</i> | CEP: <i>62600-000</i> | |
| Matrícula: <i>20181043300126</i> | Curso: <i>Informática</i> | Turno: <i>Integral</i> | |

2. ESPECIFICAÇÃO

| INGRESSO OU REINGRESSO | | EGRESSOS | |
|---------------------------|----------------------------------|------------------------|--|
| 01 | Admissão como Graduado | 11 | Registro de Diploma |
| 02 | Mudança de Curso | 12 | Apostilamento de Diploma |
| 03 | Reabertura de Matrícula | 13 | Emissão de 2ª Via do Diploma |
| 04 | Reintegração após Abandono | 14 | Declaração de Conclusão |
| 05 | Transferência Voluntária | OUTROS SERVIÇOS | |
| CONTROLE ACADÊMICO | | 15 | Reanálise de Processo ou Despacho |
| 06 | Desistência de Curso | 16 | Segunda Chamada |
| 07 | Trancamento Total | 17 | <input checked="" type="checkbox"/> Matrícula Especial |
| 08 | Declaração de Matrícula | 18 | Colação de Grau |
| 09 | Programa de Disciplinas(ementas) | 19 | Solicitação de Estágio |
| 10 | Histórico | 20 | Outros (especificar) |

3. OBSERVAÇÃO

Devido ao prazo deste requerimento, solicita matrícula na disciplina de informática básica.

4. AUTENTICAÇÃO

| | | |
|---|---|----------------------------|
| Data: <i>04/11/18</i> | Data: <i>07/11/18</i> | Data: _____ |
| <i>[Assinatura]</i> Assinatura do Requerente | <i>[Assinatura]</i> Responsável pelo Recebimento | Responsável pela Atividade |

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|
| | | | | | | | | - | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|

1- IDENTIFICAÇÃO

| | | |
|--|-----------------------------------|---------------------------------------|
| Nome: <i>Felipe Monte Lopes</i> | | Data Nascimento: <i>30/08/1998</i> |
| Nome Social (se houver): | | Estado Civil: <i>Solteiro</i> |
| Filiação: <i>Maria Monte Lopes Francisco Ferreira Lopes</i> | | |
| Endereço: <i>Rua da Paz</i> | Nº: <i>192</i> | Complemento: |
| Bairro: <i>Jardão</i> | Telefone: <i>6881992099701</i> | CEP: <i>62108-000</i> |
| Matrícula: <i>20181073300251</i> | Curso: <i>Mecatrônica</i> | Turno: <i>Integral</i> |

2- ESPECIFICAÇÃO

| INGRESSO OU REINGRESSO | | EGRESSOS | |
|------------------------|----------------------------------|-----------------|--|
| 01 | Admissão como Graduado | 11 | Registro de Diploma |
| 02 | Mudança de Curso | 12 | Apostilamento de Diploma |
| 03 | Reabertura de Matrícula | 13 | Emissão de 2ª Via do Diploma |
| 04 | Reintegração após Abandono | 14 | Declaração de Conclusão |
| 05 | Transferência Voluntária | OUTROS SERVIÇOS | |
| CONTROLE ACADÊMICO | | 15 | Reanálise de Processo ou Despacho |
| 06 | Desistência de Curso | 16 | Segunda Chamada |
| 07 | Trancamento Total | 17 | <input checked="" type="checkbox"/> Matrícula Especial |
| 08 | Declaração de Matrícula | 18 | Colação de Grau |
| 09 | Programa de Disciplinas(ementas) | 19 | Solicitação de Estágio |
| 10 | Histórico | 20 | Outros (especificar) |

3- OBSERVAÇÃO

| |
|---|
| <i>Venho solicitar matrícula especial em Informática Básica</i> |
| |
| |

1- AUTENTICAÇÃO

| | | |
|---------------------------|------------------------------|----------------------------|
| Data: <i>07/12/18</i> | Data: <i>07/12/18</i> | Data: ____/____/____ |
| <i>Felipe Monte Lopes</i> | <i>Yllan Carlos</i> | |
| Assinatura do Requerente | Responsável pelo Recebimento | Responsável pela Atividade |

1- IDENTIFICAÇÃO

| | | |
|--|---------------------------|--------------------------------|
| Nome: ANTONIO BARBOSA FREIRE | | Data Nascimento: 16-05-1999 |
| Nome Social (se houver): | | Estado Civil: SOLTEIRO |
| Filiação: MARIA ELIENE BATISTA BARBOSA / FRANCISCO FERNANDES FREIRE | | |
| Endereço: SITIO ESPIRITO SANTO | Nº: | Complemento: |
| Bairro: ALCANTARAS | Telefone: 8898315 0779 | CEP: 62620000 |
| Matrícula: 20181073300235 | Curso: MECATRONICA | Turno: INTEGRAL |

2- ESPECIFICAÇÃO

| INGRESSO OU REINGRESSO | | EGRESSOS | |
|------------------------|----------------------------------|-----------------|--|
| 01 | Admissão como Graduado | 11 | Registro de Diploma |
| 02 | Mudança de Curso | 12 | Apostilamento de Diploma |
| 03 | Reabertura de Matrícula | 13 | Emissão de 2ª Via do Diploma |
| 04 | Reintegração após Abandono | 14 | Declaração de Conclusão |
| 05 | Transferência Voluntária | OUTROS SERVIÇOS | |
| CONTROLE ACADÊMICO | | 15 | Reanálise de Processo ou Despacho |
| 06 | Desistência de Curso | 16 | Segunda Chamada |
| 07 | Trancamento Total | 17 | <input checked="" type="checkbox"/> Matrícula Especial |
| 08 | Declaração de Matrícula | 18 | Colação de Grau |
| 09 | Programa de Disciplinas(ementas) | 19 | Solicitação de Estágio |
| 10 | Histórico | 20 | Outros (especificar) |

3- OBSERVAÇÃO

VENHO SOLICITAR MATRÍCULA ESPECIAL EM INFORMATICA BASICA

4- AUTENTICAÇÃO

| | | |
|---|--|---|
| Data: 07 / 11 / 18 Antonio Barbosa Souza Assinatura do Requerente | Data: 07 / 11 / 18 V. Alan Carlos Responsável pelo Recebimento | Data: ___ / ___ / ___ Responsável pela Atividade |
|---|--|---|

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

1- IDENTIFICAÇÃO

| | | |
|---|-----------------------------|------------------------------------|
| Nome: <u>Francisco Emerson Lopes Camilo</u> | | Data Nascimento: <u>11/06/1998</u> |
| Nome Social (se houver): | | Estado Civil: <u>Solteiro</u> |
| Filiação: | | |
| Endereço: <u>Massapé</u> | Nº: | Complemento: |
| Bairro: <u>Columbinho</u> | Telefone: <u>992 905225</u> | CEP: |
| Matricula: <u>2017 20 73 3002 10</u> | Curso: <u>Eletrônica</u> | Turno: <u>Integral</u> |

2- ESPECIFICAÇÃO

| INGRESSO OU REINGRESSO | | EGRESSOS | |
|------------------------|----------------------------------|-----------------|--|
| 01 | Admissão como Graduado | 11 | Registro de Diploma |
| 02 | Mudança de Curso | 12 | Apostilamento de Diploma |
| 03 | Reabertura de Matrícula | 13 | Emissão de 2ª Via do Diploma |
| 04 | Reintegração após Abandono | 14 | Declaração de Conclusão |
| 05 | Transferência Voluntária | OUTROS SERVIÇOS | |
| CONTROLE ACADÊMICO | | 15 | Reanálise de Processo ou Despacho |
| 06 | Desistência de Curso | 16 | Segunda Chamada |
| 07 | Trancamento Total | 17 | <input checked="" type="checkbox"/> Matrícula Especial |
| 08 | Declaração de Matrícula | 18 | Colação de Grau |
| 09 | Programa de Disciplinas(ementas) | 19 | Solicitação de Estágio |
| 10 | Histórico | 20 | Outros (especificar) |

3- OBSERVAÇÃO

Solicito matrícula da disciplina de Informática

4- AUTENTICAÇÃO

| | | |
|---|---|----------------------------|
| Data: <u>14 / 11 / 18</u> | Data: <u>14 / 11 / 2018</u> | Data: ___ / ___ / ___ |
| <u>Francisco Emerson Lopes Camilo</u> Assinatura do Requerente | <u>Yllan Carlos</u> Responsável pelo Recebimento | Responsável pela Atividade |

1. IDENTIFICAÇÃO

| | |
|---|--|
| Nome: <u>Cassando Souza Cunha</u> | Data Nascimento: <u>05-04-1995</u> |
| Nome Social (se houver): | Estado Civil: <u>Solteiro</u> |
| Filiação: <u>Raimundo Nereico Cunha</u> | |
| Endereço: <u>Padre Linhares - Massape - Ceará</u> | Nº: <u>S/O</u> Complemento: <u>Distrito</u> |
| Bairro: <u>Centro</u> | Telefone: _____ CEP: _____ |
| Matrícula: <u>20172073300120</u> | Curso: <u>Mecatrônica</u> Turno: <u>Integral</u> |

2. ESPECIFICAÇÃO

| INGRESSO OU REINGRESSO | |
|------------------------|----------------------------------|
| 01 | Admissão como Graduado |
| 02 | Mudança de Curso |
| 03 | Reabertura de Matrícula |
| 04 | Reintegração após Abandono |
| 05 | Transferência Voluntária |
| CONTROLE ACADÊMICO | |
| 06 | Desistência de Curso |
| 07 | Trancamento Total |
| 08 | Declaração de Matrícula |
| 09 | Programa de Disciplinas(ementas) |
| 10 | Histórico |

| EGRESSOS | |
|-----------------|--|
| 11 | Registro de Diploma |
| 12 | Apostilamento de Diploma |
| 13 | Emissão de 2ª Via do Diploma |
| 14 | Declaração de Conclusão |
| OUTROS SERVIÇOS | |
| 15 | Reanálise de Processo ou Despacho |
| 16 | Segunda Chamada |
| 17 | <input checked="" type="checkbox"/> Matrícula Especial |
| 18 | Colação de Grau |
| 19 | Solicitação de Estágio |
| 20 | Outros (especificar) |

3. OBSERVAÇÃO

Solicito matrícula na disciplina de informática

4. AUTENTICAÇÃO

| | | |
|--|---|--|
| Data: <u>14 / 11 / 18</u> <u>Cassando Souza Cunha</u> Assinatura do Requerente | Data: <u>14 / 11 / 18</u> <u>Yllau Costa</u> Responsável pelo Recebimento | Data: ___ / ___ / ___ _____ Responsável pela Atividade |
|--|---|--|

1- IDENTIFICAÇÃO

| | | |
|---------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|
| Nome: <u>Thiago Aragão Cavalcante</u> | | Data Nascimento: <u>31/12/1998</u> |
| Nome Social (se houver): | | Estado Civil: |
| Filiação: | | |
| Endereço: <u>Rua Vila São José</u> | Nº: <u>284</u> | Complemento: |
| Bairro: <u>COA II</u> | Telefone: <u>(88) 992234789</u> | CEP: <u>62053-090</u> |
| Matrícula: <u>20172073300066</u> | Curso: <u>Mecatronica</u> | Turno: <u>Integral</u> |

2- ESPECIFICAÇÃO

| INGRESSO OU REINGRESSO | | EGRESSOS | |
|-------------------------------|----------------------------------|------------------------|--|
| 01 | Admissão como Graduado | 11 | Registro de Diploma |
| 02 | Mudança de Curso | 12 | Apostilamento de Diploma |
| 03 | Reabertura de Matrícula | 13 | Emissão de 2ª Via do Diploma |
| 04 | Reintegração após Abandono | 14 | Declaração de Conclusão |
| 05 | Transferência Voluntária | OUTROS SERVIÇOS | |
| CONTROLE ACADÊMICO | | 15 | Reanálise de Processo ou Despacho |
| 06 | Desistência de Curso | 16 | Segunda Chamada |
| 07 | Trancamento Total | 17 | <input checked="" type="checkbox"/> Matrícula Especial |
| 08 | Declaração de Matrícula | 18 | Colação de Grau |
| 09 | Programa de Disciplinas(ementas) | 19 | Solicitação de Estágio |
| 10 | Histórico | 20 | Outros (especificar) |

3- OBSERVAÇÃO

Solicito matrícula na matéria de Informática Básica

4- AUTENTICAÇÃO

| | | |
|-----------------------------|------------------------------|----------------------------|
| Data: <u>31/11/2018</u> | Data: <u>14/11/2018</u> | Data: ___/___/___ |
| <u>Thiago A. Cavalcante</u> | <u>Yllan Coulan</u> | |
| Assinatura do Requerente | Responsável pelo Recebimento | Responsável pela Atividade |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | - | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|

1- IDENTIFICAÇÃO

| | | | |
|---|--------------------------------------|---------------------------|-------------------------------|
| Nome: <i>Karoliney Rodrigues de Oliveira</i> | | Data Nascimento: | |
| Nome Social (se houver): | | Estado Civil: | |
| Filiação: <i>Francisco de Assis de Oliveira / Gláucia Maria Rodrigues Veiros</i> | | | |
| Endereço: <i>edu. dom. José</i> | | Nº: <i>433</i> | Complemento: <i>Centro</i> |
| Bairro: <i>Centro</i> | Telefone: <i>(88) 9.9292-3340</i> | CEP: <i>62030-290</i> | |
| Matrícula: <i>20173073300324</i> | Curso: <i>Mecatrônica</i> | Turno: <i>Integral</i> | |

2- ESPECIFICAÇÃO

| INGRESSO OU REINGRESSO | | EGRESSOS | |
|------------------------|----------------------------------|-----------------|--|
| 01 | Admissão como Graduado | 11 | Registro de Diploma |
| 02 | Mudança de Curso | 12 | Apostilamento de Diploma |
| 03 | Reabertura de Matrícula | 13 | Emissão de 2ª Via do Diploma |
| 04 | Reintegração após Abandono | 14 | Declaração de Conclusão |
| 05 | Transferência Voluntária | OUTROS SERVIÇOS | |
| CONTROLE ACADÊMICO | | 15 | Reanálise de Processo ou Despacho |
| 06 | Desistência de Curso | 16 | Segunda Chamada |
| 07 | Trancamento Total | 17 | <input checked="" type="checkbox"/> Matrícula Especial |
| 08 | Declaração de Matrícula | 18 | Colaço de Grau |
| 09 | Programa de Disciplinas(ementas) | 19 | Solicitação de Estágio |
| 10 | Histórico | 20 | Outros (especificar) |

3- OBSERVAÇÃO

Solicitou ingresso na disciplina de Informática Básica.

4- AUTENTICAÇÃO

| | | |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|
| Data: <i>07/11/18</i> | Data: <i>07/11/18</i> | Data: _____/_____/_____ |
| <i>Karoliney Rodrigues</i> | <i>Yllan Carlos</i> | |
| Assinatura do Requerente | Responsável pelo Recebimento | Responsável pela Atividade |

1- IDENTIFICAÇÃO

| | | |
|--|---------------------------|------------------------------------|
| Nome: YAN VICTOR RAMOS MORAES | | Data Nascimento: 18/03/1999 |
| Nome Social (se houver): | | Estado Civil: SOLTEIRO |
| Filiação: JOSÉ VALDEMIR MORAES E AURIMAR RAMOS MORAES | | |
| Endereço: RUA TABELIÃO PEDRO MENDES CARNEIRO | Nº: 691 | Complemento: |
| Bairro: CIDADE PEDRO MENDES (COHAB 3) | Telefone: | CEP: 62030-565 |
| Matrícula: 20171073300092 | Curso: MECATRÔNICA | Turno: INTEGRAL |

2- ESPECIFICAÇÃO


| INGRESSO OU REINGRESSO | | EGRESSOS | |
|------------------------|----------------------------------|-----------------|--|
| 01 | Admissão como Graduado | 11 | Registro de Diploma |
| 02 | Mudança de Curso | 12 | Apostilamento de Diploma |
| 03 | Reabertura de Matrícula | 13 | Emissão de 2ª Via do Diploma |
| 04 | Reintegração após Abandono | 14 | Declaração de Conclusão |
| 05 | Transferência Voluntária | OUTROS SERVIÇOS | |
| CONTROLE ACADÊMICO | | 15 | Reanálise de Processo ou Despacho |
| 06 | Desistência de Curso | 16 | Segunda Chamada |
| 07 | Trancamento Total | 17 | <input checked="" type="checkbox"/> Matrícula Especial |
| 08 | Declaração de Matrícula | 18 | Colação de Grau |
| 09 | Programa de Disciplinas(ementas) | 19 | Solicitação de Estágio |
| 10 | Histórico | 20 | Outros (especificar) |

3- OBSERVAÇÃO

PARTICIPAÇÃO NA TURMA DE INFORMÁTICA BÁSICA

1- AUTENTICAÇÃO

| | | |
|--|--|----------------------------|
| Data: 07/11/2018 | Data: 07/11/18 | Data: _____ |
| YAN VICTOR RAMOS MORAES Assinatura do Requerente | Ylan Carlos Responsável pelo Recebimento | Responsável pela Atividade |

| | | | | | | | |
|--|--|-----------------|--|--|--|--|--|
|  INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA CAMPUS SÃO JOSÉ DO RIO PRETO | DIRETORIA DE ENSINO REQUERIMENTO ESCOLAR | Nº DO PROCESSO: | | | | | |
| | | | | | | | |

1- IDENTIFICAÇÃO

| | | | |
|--|--|------------------------------------|-------------------------------|
| Nome: <i>Devidito maduro melo junior</i> | | Data Nascimento: <i>27/04/2000</i> | |
| Nome Social (se houver): | | Estado Civil: <i>Solteiro</i> | |
| Filiação: <i>Devidito maduro melo</i> | | | |
| Endereço: <i>Salgado dos mundes</i> | | Nº: <i>08</i> | Complemento: <i>Forquilha</i> |
| Bairro: <i>Salgado dos mundes</i> | Telefone: <i>Devidito maduro 099@gmail</i> | | CEP: |
| Matrícula: <i>20181073300464</i> | Curso: <i>matrônica</i> | Turno: | |

2- ESPECIFICAÇÃO

| INGRESSO OU REINGRESSO | | EGRESSOS | |
|------------------------|----------------------------------|-----------------|--|
| 01 | Admissão como Graduado | 11 | Registro de Diploma |
| 02 | Mudança de Curso | 12 | Apostilamento de Diploma |
| 03 | Reabertura de Matrícula | 13 | Emissão de 2ª Via do Diploma |
| 04 | Reintegração após Abandono | 14 | Declaração de Conclusão |
| 05 | Transferência Voluntária | OUTROS SERVIÇOS | |
| CONTROLE ACADÊMICO | | 15 | Reanálise de Processo ou Despacho |
| 06 | Desistência de Curso | 16 | Segunda Chamada |
| 07 | Trancamento Total | 17 | <input checked="" type="checkbox"/> Matrícula Especial |
| 08 | Declaração de Matrícula | 18 | Colaço de Grau |
| 09 | Programa de Disciplinas(ementas) | 19 | Solicitação de Estágio |
| 10 | Histórico | 20 | Outros (especificar) |

3- OBSERVAÇÃO

| |
|--|
| <i>solicitação de matrícula informática básica</i> |
| |
| |

1- AUTENTICAÇÃO

| | | |
|------------------------------------|------------------------------|----------------------------|
| Data: <i>29/10/2018</i> | Data: <i>29/10/2018</i> | Data: ___/___/___ |
| <i>Devidito maduro melo junior</i> | <i>Yllan Carlos</i> | |
| Assinatura do Requerente | Responsável pelo Recebimento | Responsável pela Atividade |

DIRETORIA DE ENSINO
REQUERIMENTO ESCOLAR

Nº DO PROCESSO:

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|
| | | | | | - | | | | |
|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|

1- IDENTIFICAÇÃO

| | | | |
|---|------------------------|--------------------------------|--------------|
| Nome: LEONILSON ALCANTARA BEMICIO | | Data Nascimento: 03/02/1994 | |
| Nome Social (se houver): | | Estado Civil: SOLTteiro | |
| Filiação: MARIA DE LOURDES ALCANTARA BEMICIO JOAQUIM BEMICIO FILHO | | | |
| Endereço: RUA PEDRO CASTANO | | Nº: | Complemento: |
| Bairro: BELA VISTA | Telefone: 3640-2223 | CEP: 02120 000 | |
| Matrícula: 20152073300274 | Curso: MECATRONICA | Turno: INTEGRAL | |

2- ESPECIFICAÇÃO

| INGRESSO OU REINGRESSO | | EGRESSOS | |
|------------------------|----------------------------------|-----------------|-----------------------------------|
| 01 | Admissão como Graduado | 11 | Registro de Diploma |
| 02 | Mudança de Curso | 12 | Apostilamento de Diploma |
| 03 | Reabertura de Matrícula | 13 | Emissão de 2ª Via do Diploma |
| 04 | Reintegração após Abandono | 14 | Declaração de Conclusão |
| 05 | Transferência Voluntária | | |
| CONTROLE ACADÊMICO | | OUTROS SERVIÇOS | |
| 06 | Desistência de Curso | 15 | Reanálise de Processo ou Despacho |
| 07 | Trancamento Total | 16 | Segunda Chamada |
| 08 | Declaração de Matrícula | 17 X | Matrícula Especial |
| 09 | Programa de Disciplinas(ementas) | 18 | Colação de Grau |
| 10 | Histórico | 19 | Solicitação de Estágio |
| | | 20 | Outros (especificar) |

3- OBSERVAÇÃO

VENHO SOLICITAR MATRÍCULA ESPECIAL NA DISCIPLINA INFORMÁTICA BÁSICA

4- AUTENTICAÇÃO

| | | |
|---|--------------------------------------|----------------------------|
| Data: 07 / 12 / 2018 Leonilson Alcantara Bemicio | Data: 07 / 11 / 2018 Zélan Carlos | Data: ____ / ____ / ____ |
| Assinatura do Requerente | Responsável pelo Recebimento | Responsável pela Atividade |

| | | | | | | | |
|--|--|-----------------|--|--|--|--|--|
|  INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA C E A R Á - ensino Superior | DIRETORIA DE ENSINO REQUERIMENTO ESCOLAR | Nº DO PROCESSO: | | | | | |
| | | | | | | | |

1- IDENTIFICAÇÃO

| | | | |
|---|------------------------------|--------------------------------|--------------|
| Nome: F ^{co} EMERSON LIMA BENARDINO | | Data Nascimento: 03/08/1997 | |
| Nome Social (se houver): | | Estado Civil: Solteiro | |
| Filiação: F ^{co} FERREIRA BENARDINO / PATRÍCIA BARROSO LIMA | | | |
| Endereço: RUA Tubiba | | Nº: 381 | Complemento: |
| Bairro: SUMARÉ | Telefone: (88) 9 96086771 | CEP: 620 14400 | |
| Matrícula: 20172073300260 | Curso: TECN. MECATRÔNICA | Turno: INTEGRAL | |

2- ESPECIFICAÇÃO


| INGRESSO OU REINGRESSO | | EGRESSOS | |
|------------------------|----------------------------------|-----------------|--|
| 01 | Admissão como Graduado | 11 | Registro de Diploma |
| 02 | Mudança de Curso | 12 | Apostilamento de Diploma |
| 03 | Reabertura de Matrícula | 13 | Emissão de 2ª Via do Diploma |
| 04 | Reintegração após Abandono | 14 | Declaração de Conclusão |
| 05 | Transferência Voluntária | OUTROS SERVIÇOS | |
| CONTROLE ACADÊMICO | | 15 | Reanálise de Processo ou Despacho |
| 06 | Desistência de Curso | 16 | Segunda Chamada |
| 07 | Trancamento Total | 17 | <input checked="" type="checkbox"/> Matrícula Especial |
| 08 | Declaração de Matrícula | 18 | Colaço de Grau |
| 09 | Programa de Disciplinas(ementas) | 19 | Solicitação de Estágio |
| 10 | Histórico | 20 | Outros (especificar) |

3- OBSERVAÇÃO

| |
|--|
| Solicito PARTICIPAÇÃO NA ENTRADA DA TURMA DE INFORMÁTICA BÁSICA. |
| |
| |

4- AUTENTICAÇÃO

| | | |
|--------------------------------------|------------------------------|----------------------------|
| Data: 07/11/18 | Data: 07/11/18 | Data: ___/___/___ |
| F ^{co} Emerson L. Benardino | Yllan Carlos | |
| Assinatura do Requerente | Responsável pelo Recebimento | Responsável pela Atividade |

| | | | | | | |
|---|--|-----------------|--|--|--|--|
|  INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA I F C T - 1976 - 2018 | DIRETORIA DE ENSINO REQUERIMENTO ESCOLAR | Nº DO PROCESSO: | | | | |
| | | | | | | |

1- IDENTIFICAÇÃO

| | | |
|---|------------------------------|---------------------------------------|
| Nome: <i>ANTONIO HERMOGENES RIBEIRO LOPES</i> | | Data Nascimento: <i>05.03.1986</i> |
| Nome Social (se houver): | | Estado Civil: <i>CASADO</i> |
| Filiação: <i>M^{rs} NEUSA RIBEIRO LOPES e José ALDEMIR LOPES</i> | | |
| Endereço: <i>RUA 47</i> | | Nº: <i>1007</i> |
| Bairro: <i>COHAB II</i> | | Complemento: |
| Telefone: <i>(88) 99804-8693</i> | | CEP: |
| Matrícula: <i>20181073300383</i> | Curso: <i>MECATRONICA</i> | Turno: <i>INTEGRAL</i> |

2- ESPECIFICAÇÃO


| INGRESSO OU REINGRESSO | | EGRESSOS | |
|------------------------|----------------------------------|-----------------|--|
| 01 | Admissão como Graduado | 11 | Registro de Diploma |
| 02 | Mudança de Curso | 12 | Apostilamento de Diploma |
| 03 | Reabertura de Matrícula | 13 | Emissão de 2ª Via do Diploma |
| 04 | Reintegração após Abandono | 14 | Declaração de Conclusão |
| 05 | Transferência Voluntária | OUTROS SERVIÇOS | |
| CONTROLE ACADÊMICO | | 15 | Reanálise de Processo ou Despacho |
| 06 | Desistência de Curso | 16 | Segunda Chamada |
| 07 | Trancamento Total | 17 | <input checked="" type="checkbox"/> Matrícula Especial |
| 08 | Declaração de Matrícula | 18 | Colaão de Grau |
| 09 | Programa de Disciplinas(ementas) | 19 | Solicitação de Estágio |
| 10 | Histórico | 20 | Outros (especificar) |

3- OBSERVAÇÃO

| |
|--|
| <i>SOLICITO MATRICULA NA DISCIPLINA INFORMATICA BASICA</i> |
| |
| |

4- AUTENTICAÇÃO

| | | |
|------------------------------------|------------------------------|----------------------------|
| Data: <i>14 / 11 / 2018</i> | Data: <i>14 / 11 / 2018</i> | Data: ____ / ____ / ____ |
| <i>Antonio Hermogenes R. Lopes</i> | <i>Yllan Cordeiro</i> | |
| Assinatura do Requerente | Responsável pelo Recebimento | Responsável pela Atividade |

| | | | | | | | |
|---|--|---|--|--|--|--|--|
|  INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA - I F C T - - 1976 - | DIRETORIA DE ENSINO REQUERIMENTO ESCOLAR | Nº DO PROCESSO: | | | | | |
| | | <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> </tr> </table> | | | | | |
| | | | | | | | |

1- IDENTIFICAÇÃO

| | | |
|--------------------------------------|------------------------------|------------------------------------|
| Nome: <u>Venilson Neves Corneiro</u> | | Data Nascimento: <u>29/10/1993</u> |
| Nome Social (se houver): | | Estado Civil: |
| Filiação: | | |
| Endereço: | Nº: | Complemento: |
| Bairro: | Telefone: <u>88988091305</u> | CEP: |
| Matrícula: <u>20161073300265</u> | Curso: <u>MECATRÔNICA</u> | Turno: |

2- ESPECIFICAÇÃO

| INGRESSO OU REINGRESSO | | EGRESSOS | |
|------------------------|----------------------------------|-----------------|--|
| 01 | Admissão como Graduado | 11 | Registro de Diploma |
| 02 | Mudança de Curso | 12 | Apostilamento de Diploma |
| 03 | Reabertura de Matrícula | 13 | Emissão de 2ª Via do Diploma |
| 04 | Reintegração após Abandono | 14 | Declaração de Conclusão |
| 05 | Transferência Voluntária | OUTROS SERVIÇOS | |
| CONTROLE ACADÊMICO | | 15 | Reanálise de Processo ou Despacho |
| 06 | Desistência de Curso | 16 | Segunda Chamada |
| 07 | Trancamento Total | 17 | <input checked="" type="checkbox"/> Matrícula Especial |
| 08 | Declaração de Matrícula | 18 | Colação de Grau |
| 09 | Programa de Disciplinas(ementas) | 19 | Solicitação de Estágio |
| 10 | Histórico | 20 | Outros (especificar) |

3- OBSERVAÇÃO

| |
|---|
| <p><u>Solicito matrícula especial na turma de Informática Básica.</u></p> |
| |
| |

4- AUTENTICAÇÃO

| | | |
|---|--|---|
| Data: <u>09/11/2018</u> <u>Venilson Neves Corneiro</u> Assinatura do Requerente | Data: <u>09/11/2018</u> <u>Yllan Carlos</u> Responsável pelo Recebimento | Data: ___/___/___ Responsável pela Atividade |
|---|--|---|

REQUERIMENTO ESCOLAR

1- IDENTIFICAÇÃO

| | | | | | |
|--|--|---|----------------|--|-----------------------|
| Nome: <i>Feo Saelles dos Santos Nascimento</i> | | Data Nascimento: <i>20/11/2008</i> | | Sexo: <input checked="" type="checkbox"/> M() <input type="checkbox"/> F() | |
| Nacionalidade: <i>BRASILEIRO</i> | | Naturalidade (Cidade/Estado): <i>SOBRAL</i> | | Estado Civil: <i>SOLTEIRO</i> | |
| Filiação: | | | | | |
| Endereço: <i>RUA DOUTOR AROGÃO</i> | | | Nº: <i>429</i> | Complemento: | |
| Bairro: <i>ALTO NEGRE</i> | | Telefone: <i>(88) 3615-2062</i> | | CEP: <i>02107000</i> | |
| Matrícula: <i>20102073300255</i> | | Curso: <i>MECATRÔNICA INDUSTRIAL</i> | | Código Curso: | Data Colação de grau: |

2- ESPECIFICAÇÃO

| INGRESSO OU REINGRESSO | | EGRESSOS | |
|------------------------|-----------------------------------|-----------------|--|
| 01 | Admissão como Graduado | 11 | Registro de Diploma |
| 02 | Mudança de Curso | 12 | Apostilamento de Diploma |
| 03 | Reabertura de Matrícula | 13 | Emissão de 2ª Via do Diploma |
| 04 | Reintegração após Abandono | 14 | Declaração de Conclusão |
| 05 | Transferência Voluntária | OUTROS SERVIÇOS | |
| CONTROLE ACADÊMICO | | 15 | Reanálise de Processo ou Despacho |
| 06 | Trancamento de Disciplinas | 16 | Devolução de Documentos |
| 07 | Trancamento Total | 17 | Desistência de Curso |
| 08 | Declaração de Matrícula | 18 | Colação de Grau |
| 09 | Programa de Disciplinas (ementas) | 19 | Solicitação de Estágio |
| 10 | Histórico | 20 | <input checked="" type="checkbox"/> Outros (especificar) |

3- OBSERVAÇÃO

SOLICITO MATRÍCULA ESPECIAL EM INFORMÁTICA BÁSICA

4- AUTENTICAÇÃO

| | | |
|--|------------------------------|----------------------------|
| Data: <i>20/11/18</i> | Data: <i>20/11/18</i> | Data: <i>___/___/___</i> |
| <i>Feo Saelles dos Santos Nascimento</i> | <i>Yllan Carlos</i> | |
| Assinatura do Requerente | Responsável pelo Recebimento | Responsável pela Atividade |

1- IDENTIFICAÇÃO

| | | |
|---|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Nome: <u>Jonas Marcos Evangelista da Silva Souza</u> | | Data Nascimento: <u>14/01/197</u> |
| Nome Social (se houver): | | Estado Civil: |
| Filiação: <u>MARCONDES GASPAR DA SOUZA</u> | | |
| Endereço: <u>RUA: EVANGELISTA DA SABOIA</u> | | Nº: Complemento: |
| Bairro: <u>TERRA DOS NOVOS</u> | Telefone: <u>(888) 99490-7589</u> | CEP: <u>62031-222</u> |
| Matrícula: <u>20172073300180</u> | Curso: <u>MECATRÔNICA</u> | Turno: <u>INTEGRAL</u> |

2- ESPECIFICAÇÃO


| INGRESSO OU REINGRESSO | | EGRESSOS | |
|---------------------------|----------------------------------|------------------------|--|
| 01 | Admissão como Graduado | 11 | Registro de Diploma |
| 02 | Mudança de Curso | 12 | Apostilamento de Diploma |
| 03 | Reabertura de Matrícula | 13 | Emissão de 2ª Via do Diploma |
| 04 | Reintegração após Abandono | 14 | Declaração de Conclusão |
| 05 | Transferência Voluntária | OUTROS SERVIÇOS | |
| CONTROLE ACADÊMICO | | 15 | Reanálise de Processo ou Despacho |
| 06 | Desistência de Curso | 16 | Segunda Chamada |
| 07 | Trancamento Total | 17 | <input checked="" type="checkbox"/> Matrícula Especial |
| 08 | Declaração de Matrícula | 18 | Colaço de Grau |
| 09 | Programa de Disciplinas(ementas) | 19 | Solicitação de Estágio |
| 10 | Histórico | 20 | Outros (especificar) |

3- OBSERVAÇÃO

SOLICITO MATRÍCULA ESPECIAL NA MATÉRIA DE INFORMÁTICA BÁSICA

4- AUTENTICAÇÃO

| | | |
|---|---|----------------------------|
| Data: <u>08/11/18</u> | Data: <u>08/11/18</u> | Data: ___/___/___ |
| <u>Jonas Marcos Evangelista</u> Assinatura do Requerente | <u>[Assinatura]</u> Responsável pelo Recebimento | Responsável pela Atividade |

| | | | | | | |
|--|--|-----------------|--|--|--|---|
|  INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ - Avenida Itália - Fortaleza | DIRETORIA DE ENSINO REQUERIMENTO ESCOLAR | Nº DO PROCESSO: | | | | |
| | | | | | | - |

1- IDENTIFICAÇÃO

| | | | |
|--|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|
| Nome: <i>Maurício de Oliveira Costa</i> | | Data Nascimento: <i>21.09.96</i> | |
| Nome Social (se houver): | | Estado Civil: <i>Solteiro</i> | |
| Filiação: <i>Maurício Barbosa da Costa</i> | | | |
| Endereço: <i>Rua Padre Onivaldo Chaves</i> | | Nº: <i>301</i> | Complemento: <i>Engenho</i> |
| Bairro: <i>Terrenos Novos</i> | Telefone: <i>(88) 99984-5772</i> | CEP: <i>62031-030</i> | |
| Matrícula: <i>2017207370236</i> | Curso: <i>Microinformática</i> | Turno: <i>Integral</i> | |

2- ESPECIFICAÇÃO

| INGRESSO OU REINGRESSO | | EGRESSOS | |
|------------------------|----------------------------------|-----------------|--|
| 01 | Admissão como Graduado | 11 | Registro de Diploma |
| 02 | Mudança de Curso | 12 | Apostilamento de Diploma |
| 03 | Reabertura de Matrícula | 13 | Emissão de 2ª Via do Diploma |
| 04 | Reintegração após Abandono | 14 | Declaração de Conclusão |
| 05 | Transferência Voluntária | OUTROS SERVIÇOS | |
| CONTROLE ACADÊMICO | | 15 | Reanálise de Processo ou Despacho |
| 06 | Desistência de Curso | 16 | Segunda Chamada |
| 07 | Trancamento Total | 17 | <input checked="" type="checkbox"/> Matrícula Especial |
| 08 | Declaração de Matrícula | 18 | Colação de Grau |
| 09 | Programa de Disciplinas(ementas) | 19 | Solicitação de Estágio |
| 10 | Histórico | 20 | Outros (especificar) |

3- OBSERVAÇÃO

1 Solicitar matrícula na disciplina de informática básica

4- AUTENTICAÇÃO

| | | |
|--|---|---|
| Data: <i>07 / 11 / 18</i> <i>Maurício de Oliveira</i> Assinatura do Requerente | Data: <i>07 / 11 / 18</i> <i>Y. Man Carlos</i> Responsável pelo Recebimento | Data: ___ / ___ / ___ Responsável pela Atividade |
|--|---|---|

1- IDENTIFICAÇÃO

| | | |
|--|---------------------|-----------------------------|
| Nome: Francisco Ederson Lima Fenza | | Data Nascimento: 29/07/1996 |
| Nome Social (se houver): | | Estado Civil: Solteiro |
| Filiação: Eliete do Nascimento Lima | | |
| Endereço: Francisco Alzindo Cavalcante | Nº: 503 | Complemento: |
| Bairro: Tenenos Novos | Telefone: 992671950 | CEP: 62031195 |
| Matrícula: 20172073300287 | Curso: Mechatronica | Turno: Integral |

2- ESPECIFICAÇÃO

| INGRESSO OU REINGRESSO | | EGRESSOS | |
|---------------------------|----------------------------------|------------------------|-----------------------------------|
| 01 | Admissão como Graduado | 11 | Registro de Diploma |
| 02 | Mudança de Curso | 12 | Apostilamento de Diploma |
| 03 | Reabertura de Matrícula | 13 | Emissão de 2ª Via do Diploma |
| 04 | Reintegração após Abandono | 14 | Declaração de Conclusão |
| 05 | Transferência Voluntária | OUTROS SERVIÇOS | |
| CONTROLE ACADÊMICO | | 15 | Reanálise de Processo ou Despacho |
| 06 | Desistência de Curso | 16 | Segunda Chamada |
| 07 | Trancamento Total | 17 | X Matrícula Especial |
| 08 | Declaração de Matrícula | 18 | Colação de Grau |
| 09 | Programa de Disciplinas(ementas) | 19 | Solicitação de Estágio |
| 10 | Histórico | 20 | Outros (especificar) |

3- OBSERVAÇÃO

Solicito matrícula especial da disciplina de Informática Básica

4- AUTENTICAÇÃO

| | | |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|
| Data: 12/11/2018 | Data: 12/11/2018 | Data: ___/___/___ |
| Francisco Ederson L. Fenza | Yllan Carlos | |
| Assinatura do Requerente | Responsável pelo Recebimento | Responsável pela Atividade |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

1- IDENTIFICAÇÃO

| | | |
|---|-------------------------------------|---------------------------------------|
| Nome: <i>Arnaldo Silva Lima</i> | | Data Nascimento: <i>20/07/1999</i> |
| Nome Social (se houver): | | Estado Civil: <i>Solteiro</i> |
| Filiação: <i>Antonio ROSA SILVA LIMA</i> | | |
| Endereço: <i>Vila da Agude</i> | | Nº: <i>517</i> |
| | | Complemento: |
| Bairro: <i>Vila da Agude</i> | Telefone: <i>(88) 99409-7394</i> | CEP: <i>62170-000</i> |
| Matrícula: <i>20181073300421</i> | Curso: <i>meatrônica</i> | Turno: <i>Integral</i> |

2- ESPECIFICAÇÃO

| INGRESSO OU REINGRESSOS | | EGRESSOS | |
|---------------------------|----------------------------------|------------------------|--|
| 01 | Admissão como Graduado | 11 | Registro de Diploma |
| 02 | Mudança de Curso | 12 | Apostilamento de Diploma |
| 03 | Reabertura de Matrícula | 13 | Emissão de 2ª Via do Diploma |
| 04 | Reintegração após Abandono | 14 | Declaração de Conclusão |
| 05 | Transferência Voluntária | OUTROS SERVIÇOS | |
| CONTROLE ACADÊMICO | | 15 | Reanálise de Processo ou Despacho |
| 06 | Desistência de Curso | 16 | Segunda Chamada |
| 07 | Trancamento Total | 17 | <input checked="" type="checkbox"/> Matrícula Especial |
| 08 | Declaração de Matrícula | 18 | Colaço de Grau |
| 09 | Programa de Disciplinas(ementas) | 19 | Solicitação de Estágio |
| 10 | Histórico | 20 | Outros (especificar) |

3- OBSERVAÇÃO

VENHO SOLICITAR MATRICULA NAS DISCIPLINAS: CÁLCULO I, FÍSICA I, QUÍMICA E INFORMÁTICA BÁSICA.

4- AUTENTICAÇÃO

| | | |
|---------------------------|------------------------------|----------------------------|
| Data: <i>31/10/2018</i> | Data: <i>31/10/2018</i> | Data: ___/___/___ |
| <i>Arnaldo Silva Lima</i> | <i>Yllan Carlos</i> | |
| Assinatura do Requerente | Responsável pelo Recebimento | Responsável pela Atividade |



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ
Av. Dr. Guarani, 317 - Bairro Derby Clube - CEP 62040-730 - Sobral - CE - www.ifce.edu.br

AUTORIZAÇÃO - DIREN-SOB

Solicitação autorizada, encaminhado a CCA para realizar procedimento.

Atenciosamente,



Documento assinado eletronicamente por **Wilton Bezerra de Fraga, Diretor(a) de Ensino**, em 27/11/2018, às 08:11, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade do documento pode ser conferida no site https://sei.ifce.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0 informando o código verificador **0350990** e o código CRC **444DB73B**.