



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Campus Porto Alegre
Coordenadoria de Gestão de Ensino

REINGRESSO

À Coordenadoria de Gestão de Ensino,

Nome*: _____ Matrícula*: _____

Curso*: _____ Turno*: _____

Disciplinas: _____

Telefone*: _____ E-mail *: _____

* Preenchimento obrigatório

Requer à Coordenação do Curso _____

Reingresso no Curso.

Declaro estar ciente de que o período de **solicitação de reingresso** para o próximo semestre é o que consta no Calendário Acadêmico vigente.

Porto Alegre, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Requerente

Obs: Preencha e assine o requerimento de Reingresso (em word ou em pdf).

Você pode salvar em PDF e incluir uma assinatura digital, ou se preferir imprimir, preencher, assinar e após fazer uma foto bem nítida do documento inteiro, enviar por email para: equipe.protocolo@poa.ifrs.edu.br. Se você obtiver deferimento à solicitação para este semestre, não precisa se preocupar em realizar a Rematrícula; a CRE – Coordenadoria de Registros Estudantis, realizará sua matrícula nas disciplinas indicadas pela coordenação de curso para o seu Reingresso e no início do semestre você pode acessar o sistema onde seu curso está cadastrado (Campus Digital ou Portal do Aluno do SIGAA) e conferir o seu Atestado de Matrícula. Mais informações, pelo e-mail: CRE- (registros.estudantis@poa.ifrs.edu.br).