



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

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
IFRS É Campus Porto Alegre
PROTOCOLO

NUP: 23368 _____ / _____ - _____
Autuado em: _____
Assinatura: _____

AJUSTE DE MATRÍCULA

À Coordenadoria de Ensino do IFRS - *Campus* Porto Alegre:

Nome* _____ Matrícula* _____ / _____ - _____

Curso* _____ Turno* _____

Telefone* _____ E-mail * _____

* Preenchimento obrigatório

Solicito:

() Avaliação da **quebra de pré-requisito**

Motivo: _____

Disciplinas (Código/Nome e turno): _____

() **Acréscimo** de disciplinas

Motivo: _____

Disciplinas (Código/Nome e turno): _____

() **Cancelamento** de disciplinas

Disciplina (Código/Nome e turno): _____

Porto Alegre, _____ de _____ de _____.

Assinatura do requerente

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA AUTUAÇÃO DO PROCESSO:

- Histórico Escolar
- Comprovante de matrícula