



MEC/SETEC  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA  
SUDESTE DE MINAS GERAIS – CAMPUS DE RIO POMBA  
COORDENADORIA GERAL DE ASSUNTOS E REGISTROS ACADÊMICOS  
SECRETARIA DE CURSOS DE GRADUAÇÃO E PÓS-GRADUAÇÃO

PROTOCOLO:

### REQUERIMENTO PARA ALTERAÇÃO DE MATRÍCULA

MATRICULA

CURSO

NIVEL

**T** -TECNOLOGIA **B** - BACHARELADO

NOME DO ALUNO

DISCIPLINAS

OPER

CODIGO

TURMA

NOME

OPER : **I** - INCLUIR DISCIPLINA / TURMA

**E** -EXCLUIR DISCIPLINA / TURMA

DECLARA, PARA TANTO, QUE POSSUI TODOS OS PRÉ-REQUISITOS EXIGIDOS, BEM COMO OBTIVE AS RESPECTIVAS AUTORIZAÇÕES EXIGIDAS E ESTÁ CIENTE DAS DISPOSIÇÕES DO REGULAMENTO ACADÊMICO, E QUE INFORMAÇÕES ERRÔNEAS PROVOCARÃO O CANCELAMENTO AUTOMÁTICO DA MATRÍCULA EM QUAISQUER DAS DISCIPLINAS REQUERIDAS.

DATA

 /  / 

ASSINATURA

---