



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

PARECER FINAL
REMATRÍCULA FORA DO PRAZO

USO DA COORDENAÇÃO:

Critério utilizado para a avaliação ou parecer atribuído:

DEFERIDO

INDEFERIDO

Porto Alegre, ___/___/___

Assinatura do Coordenador(a) de Curso

USO SECRETARIA PÓS-GRADUAÇÃO

Registro no SCA em: ___/___/___ não se aplica

Assinatura : _____

DISCENTE

Declaro que tomei ciência do resultado do pedido de matrícula fora do prazo.

Nome do(a) aluno(a): _____

Porto Alegre, ___/___/___

Assinatura do(a) aluno(a)