



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA FARROUPILHA
Câmpus _____

FICHA DE INSCRIÇÃO

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome: _____
Identidade nº: _____ Órgão Expedidor: _____ CPF nº: _____
Data de Nascimento: ____/____/____ E-mail: _____
Endereço: _____ Nº: _____ Complemento: _____
Bairro: _____ Cidade/Estado: _____
Telefone: () _____ E-mail: _____

DADOS DO CURSO DE ORIGEM

Curso: _____
Habilitação (se houver): _____
Turno: _____

DADOS DO CURSO QUE DESEJA INGRESSAR

Curso: _____
Habilitação (se houver): _____
Turno: _____

MODALIDADE DE INGRESSO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS	ENTREGUE
(.....) TRANSFERÊNCIA INTERNA	Histórico Escolar	(.....) Sim (.....) Não
	Carta pessoal informando os motivos para solicitar a Transferência Interna	(.....) Sim (.....) Não
(.....) TRANSFERÊNCIA EXTERNA	Carteira de Identidade (cópia autenticada em cartório ou apresentar a original, para conferência da cópia)	(.....) Sim (.....) Não
	Cadastro de Pessoa Física (cópia autenticada em cartório ou apresentar a original, para conferência da cópia)	(.....) Sim (.....) Não
	Comprovante atual de matrícula em curso idêntico ou da mesma área de conhecimento, da instituição de origem;	(.....) Sim (.....) Não
	Histórico Escolar detalhado com o número de trancamentos efetuados;	(.....) Sim (.....) Não
	Matriz curricular do curso de origem e conteúdos programáticos de todas as disciplinas cursadas na(s) instituição na(s) qual(is) obteve aprovação	(.....) Sim (.....) Não
	Certificado de Conclusão e Histórico Escolar do Ensino Médio ou Estudos equivalentes. (Para Cursos Subsequentes)	(.....) Sim (.....) Não
	Declaração da situação do candidato no Exame Nacional de Desempenho de Estudantes (ENADE), se regular ou irregular, caso não conste no Histórico Escolar.	(.....) Sim (.....) Não
(.....) PORTADOR DE DIPLOMA	Carteira de Identidade (cópia autenticada em cartório ou apresentar a original, para conferência da cópia)	(.....) Sim (.....) Não
	Cadastro de Pessoa Física (cópia autenticada em cartório ou apresentar a original, para conferência da cópia)	(.....) Sim (.....) Não



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA FARROUPILHA
Câmpus _____

	Matriz curricular do curso de origem e conteúdos programáticos de todas as disciplinas cursadas na(s) instituição na(s) qual(is) obteve aprovação.	(.....) Sim (.....) Não
	Diploma e Histórico Escolar de Conclusão, emitidos pela instituição de origem, com carimbo e assinatura. (Cursos Superiores)	(.....) Sim (.....) Não
(.....) REINGRESSO	Histórico Escolar do(s) módulo(s) concluído(s).	(.....) Sim (.....) Não

IMPORTANTE:

- Entregar esta ficha preenchida, juntamente com a documentação solicitada no Edital, em ENVELOPE IDENTIFICADO COM NOME, ENDEREÇO, TELEFONE DO CANDIDATO, CURSO PRETENDIDO e TURNO no Setor de Registros Acadêmicos.
- A documentação não será conferida no ato de recebimento e é de exclusiva responsabilidade do candidato as informações ali prestadas.
- O IF Farroupilha não se responsabiliza pela oferta de turmas especiais para adequar matrizes curriculares, podendo o aluno permanecer por mais tempo no Curso do que o período regular.

Data: ____ / ____ / ____

ASSINATURA DO CANDIDATO

PARA AVALIAÇÃO DA COMISSÃO:

Pedido: () Deferido () Indeferido

Justificativa:

COMPROVANTE INSCRIÇÃO DO CANDIDATO

Inscrição para Edital de Transferências, Reingresso e Portador de Diploma nº ____ / ____

Nome: _____ CPF _____

Curso: _____

Turno: _____

Ciente (ASSINATURA DO CANDIDATO): _____

Assinatura (Responsável SRA Do Câmpus): _____

Data: ____ / ____ / ____