



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS
REITORIA
CAMPUS AVANÇADO LAGOA DA CONFUSÃO

**EDITAL Nº 11/2019/CAMPUS AVANÇADO LAGOA DA CONFUSÃO/IFTO, 15 DE
JULHO DE 2019**

**ANEXO II
REQUERIMENTO REINGRESSO**

NOME: _____
ENDEREÇO: _____
FONE: _____ CEP: _____ CIDADE: _____ UF: _____
INSTITUIÇÃO DE ORIGEM: _____
ENDEREÇO DA INSTITUIÇÃO: _____
FONE: _____ CEP: _____ CIDADE: _____ UF: _____
CURSO DE ORIGEM: _____
CURSO PRETENDIDO: _____

SOLICITAÇÃO PARA REINGRESSO COM DOCUMENTAÇÃO INCOMPLETA SERÁ INDEFERIDA.

DECLARO ESTAR CIENTE E DE ACORDO COM AS CONDIÇÕES EXPOSTAS NO EDITAL N.º 11/2019.

DATA: ____/____/____

ASSINATURA DO REQUERENTE

Para uso do IFTO

PARECER

Deferido Indeferido

Justificativa em caso de indeferido: _____


DATA: ____/____/____ Ass. e Carimbo _____



Documento assinado eletronicamente por **Maria Goretti Sousa Mendes Cavalcante, Diretora Substituta**, em 15/07/2019, às 18:16, conforme horário



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.ifto.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0732391** e o código CRC **4F299499**.

 Rua 02, Quadra 5A, Lote 01, Setor Lagoa da Ilha
Lagoa da Confusão - TO
CEP: 77.493-000
Telefone: (63) 99942-6257 | E-mail: lagoadaconfusao@ifto.edu.br