



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS
CAMPUS PALMAS
GABINETE DO DIRETOR

REGIMENTO DE VISITA TÉCNICA DO *CAMPUS* PALMAS

ANEXO IV

FORMULÁRIO DE ALTERAÇÃO DA RELAÇÃO DE DISCENTES QUE PARTICIPARÃO DA VISITA TÉCNICA

ALTERAÇÃO DA RELAÇÃO DE DISCENTES QUE PARTICIPARÃO DA VISITA TÉCNICA							
<i>(Insira o que deve ser alterado em relação à lista anterior: cancelamento ou inclusão de aluno, correção de CPF, dados bancários ou matrícula)</i>							
Ordem	Nome do discente	N.º Matrícula	CPF	Banco	Agência	Conta	Tipo de alteração
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							

Palmas-TO, ____ / ____ / ____.


Nome do Servidor
Cargo/função



Documento assinado eletronicamente por **Elizandra de Almeida Pinheiro**, **Diretora-geral Substituta**, em 16/01/2019, às 15:24, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



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 **0560834** e o código CRC **08C9A584**.

 Quadra 310 Sul, Lo 5, s/n
esquina com a Avenida NS 10 - Plano Diretor Sul
CEP 77.021-090 Palmas - TO
(63) 3236-4000
www.ifto.edu.br - reitoria@ifto.edu.br

Referência: Processo nº 23236.031348/2018-18

SEI nº 0560834