

CONFIRMAÇÃO REINGRESSO / REABERTURA

Eu, _____ matrícula
nº _____, RG _____, CPF _____,
Aluno(a) do curso _____,
Venho por meio deste:

() Confirmar que estou ciente da situação de Reingresso para o semestre letivo _____, no IFCE/Campus Maracanaú, conforme Regulamento da Organização Didática (ROD), art. 70 que diz: “o IFCE concederá, EM OPORTUNIDADE ÚNICA, o direito de reingresso a estudantes que abandonaram o curso”.

() Confirmar que é meu desejo reabrir minha matrícula para o semestre _____, estando ciente que devo me inscrever nas disciplinas no período divulgado pela instituição sob risco de ser considerado abandono caso não efetue minha inscrição nas disciplinas ofertadas.

Desde já ratifico minha solicitação e assumo o compromisso acima discriminado. Sem mais.

Maracanaú, ____ de _____ de _____.

Assinatura do requerente