

ANEXO II - TERMO DE SOLICITAÇÃO DE REOPÇÃO DE CURSO

Eu _____ residente na
_____, bairro _____, cidade _____ UF _____,
portadordo CPF nº _____, RG _____, telefone
_____, e-mail _____, na situação
de excedente no curso de _____ do Campus _____ do
Exame Classificatório - EDITAL 9/2023 - PROEN/REI/IFPI, de 20 de abril de 2023, venho
requerer a seguinte reopção de curso, em ordem de preferência:

1ª OPÇÃO _____

2ª OPÇÃO _____

3ª OPÇÃO _____

Declaro que estou ciente e aceito as normas que regem este processo seletivo de reopção de curso
para vagas remanescentes o - EDITAL 9/2023 - PROEN/REI/IFPI, de 20 de abril de 2023.

*Preencher este campo se o solicitante for menor de 18 anos

Autorizo _____ meu _____ (minha) _____ filho
(a) _____ a realizar a inscrição
neste edital de reopção de curso para vagas remanescentes do Exame Classificatório 2023.2.

Assinatura dos pais ou responsável legal

_____, ____ de _____ de 2023.

Assinatura do (a) candidato (a)