



**INSTITUTO FEDERAL**  
São Paulo

Câmpus  
Votuporanga

**REQUERIMENTO DE REMATRÍCULA**

Nome:		Matrícula:
Curso:		Ano/Módulo atual:
E-mail:		Telefone:
Endereço:		
Bairro:	Cidade:	CEP:

**VEM REQUERER** a Coordenadoria de Registros Acadêmicos:

**RENOVAÇÃO DE MATRÍCULA PARA O PRIMEIRO SEMESTRE DE 2020**

Observações:

Votuporanga, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Assinatura do requerente

Parecer da autoridade competente: ( ) Deferido ( ) Indeferido	
Observações:	
Data: ____/____/____	_____ Assinatura e carimbo