

**PROCESSO SELETIVO DA PÓS GRADUAÇÃO EM LOGÍSTICA E OPERAÇÕES
TURMA VI - 2º Semestre de 2017 – Convocação para matrícula – Vagas
remanescentes**

NOME COMPLETO	CPF	STATUS
AMANDA CRISTINA DE MORAIS NAKAMOTO SILVA	22402664819	APTO PARA MATRÍCULA
DANIELLE APARECIDA DE SANT'ANNA	30192708805	APTO PARA MATRÍCULA
EVALDO ALVES DA SILVA	25088757832	APTO PARA MATRÍCULA
FÁBIO DA SILVA FELIX	22983397831	APTO PARA MATRÍCULA

Os candidatos, aptos para a matrícula, acima referidos, deverão comparecer no Campus Suzano, na Secretaria Acadêmica – Bloco A, no dia **28/08/2017** das **14h00 às 18h00**, com os seguintes documentos, conforme edital, sendo necessário a apresentação das cópias acompanhadas de seus respectivos originais:

- I. Ficha de matrícula devidamente preenchida, conforme Anexo 1, com 1 (uma) foto 3x4 recente.
- II. Cópia da Cédula de Identidade (RG) ou Registro Nacional de Estrangeiro, ou documento equivalente expedido por órgão oficial, com validade nacional;
- III. Cópia do CPF;
- IV. Cópia do Diploma ou Certificado de Conclusão do curso de graduação;
- V. Cópia do Histórico Escolar oficial do curso de graduação.
- VI. Curriculum Vitae ou Curriculum Lattes (preferencialmente).
- VII. Comprovante de endereço atual

As aulas terão início no mesmo dia, **28/08/2017**, segunda-feira, às **18h45**, onde os candidatos já deverão assistir a primeira aula na sala **J-110**.

Suzano, 25 de agosto de 2017

Prof. Dr. Adriano Maniçoba da Silva
Coordenador dos Cursos de Logística

Anexo I - FORMULÁRIO DE MATRÍCULA

Prontuário

Ao Sr. Diretor

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo, *Campus* Suzano

Dados do curso:

Pós-Graduação em Logística e Operações

Período de curso: Matutino Vespertino Noturno Integral

Dados pessoais:

Nome:

R.G.: _____ Órgão Emissor: _____/_____/_____ Data de Expedição: _____/_____/_____

C.P.F.: _____ Título De Eleitor(nº Inscrição): _____

Certificado de Reservista (RA): _____ Data Nasc.: _____/_____/_____

Cidade Nasc.: _____ UF: _____ Nacionalidade: _____

Mãe: _____

Pai: _____

Sexo: Masculino Feminino

Cor: Branca Negra Indígena Amarela Parda

Endereço: _____

Bairro: _____ C E P: _____

Cidade: _____ Estado: _____

Fone Res.:() _____ Celular: () _____

E-mail: _____

Escolas em que concluiu:

Ensino Superior: Ano: _____ Escola: _____

Ensino Médio: Ano: _____ Escola: _____

Tipo da Escola onde concluiu o ensino Superior: Pública Privada

Estando de acordo com o Regimento interno desta Instituição Federal e de seus anexos, venho respeitosamente requerer a V. S.^a matrícula neste curso.

Suzano, _____ de janeiro de 2017.

Assinatura do aluno