

CONVOCAÇÃO DE LISTA DE ESPERA PARA MATRÍCULA – EDITAL 630/2019: PROCESSO SELETIVO PÓS-GRADUAÇÃO EM LOGÍSTICA E OPERAÇÕES

A Comissão do Processo Seletivo, Portaria N. SZN.0080/2019, de 09 de agosto de 2019, torna público:

Convocação dos candidatos em Lista de Espera:

Inscrição	Candidato	RG	Classificação	Critério de Desempate
8574	Carla Berardi	17118148-7	31	7.3 "f"
8253	Giselle De Oliveira Dos Santos	45.364.303-6	32	7.3 "f"

1. Orientação para Matrícula

Os candidatos aptos para a matrícula, acima referidos, deverão comparecer na Secretaria Acadêmica – Bloco A do IFSP, Câmpus Suzano, no período de **29, 30 e 31 de janeiro de 2020, das 09h00 às 15h00**, com os documentos listados no subitem 8.7 do Edital 630/2019, sendo necessário a apresentação das cópias acompanhadas de seus respectivos originais.

As aulas terão início no dia **05 de fevereiro de 2020**, quarta-feira, às 19h00min.

Suzano, 28 de janeiro de 2020.

Comissão do Processo Seletivo
IFSP, Suzano

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA DE INGRESSANTES

Ao Senhor Diretor do IFSP - Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo – *Câmpus Suzano*

Curso: _____

Nome: _____

Nome social: _____

Sexo: M F

Estado civil: Solteiro Casado União Estável Divorciado Viúvo

R.G.: _____ Data de Emissão: ____ / ____ / ____ UF: _____

C.P.F.: _____

Data de Nascimento: ____ / ____ / ____ Natural de: _____ UF: _____

Endereço: _____ nº _____

apto.: _____ bloco _____ Bairro: _____

CEP: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Zona Residencial: Urbana Rural

Tel. Residencial: (____) _____ Tel. Comercial: (____) _____

Celular: (____) _____ e-mail _____

Celular (2): (____) _____ e-mail (2) _____



INSTITUTO FEDERAL

São Paulo
Câmpus Suzano

IFSP - Instituto Federal de Educação, Ciência e
Tecnologia de São Paulo - Câmpus Suzano
Avenida Mogi das Cruzes, 1.501 – Parque Suzano – Suzano/SP – CEP: 08673-010
Fone: (11) 2146-1800

Estando de acordo com as Normas Acadêmicas e Regimento Interno desta Instituição Federal, venho respeitosamente requerer a V. Sa. a MATRÍCULA para o semestre letivo

Carimbo e assinatura do(a) servidor(a) da

Coordenadoria de Registros Escolares de Pós-Graduação

Suzano, _____ de _____ de _____

Assinatura do aluno / Representante legal

PREENCHER VERSO

RENDA PER CAPITA

Número de moradores no domicílio: _____

Renda Bruta em Reais: _____

AUTODECLARAÇÃO

Eu, _____,
abaixo assinado, portador da cédula de identidade nº _____, declaro,
sob as penas da lei, que sou () branco () preto () pardo () amarelo () indígena.

Se indígena, Etnia: _____ Língua falada: _____

Portador de necessidades especial? () SIM () NÃO

Em caso afirmativo, especificar: _____

Estou ciente de que, em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito às sanções prescritas
no Código Penal* e às demais cominações legais aplicáveis.

São Paulo, _____ de _____ de _____

Assinatura do declarante