

Ministério da Educação Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul Campus Porto Alegre Coordenadoria de Gestão de Ensino

REINGRESSO

Nome:	Matricula:	
Curso:	Turno:	
Telefone:	E-mail :	
Requer à Coordenação do C	Curso	
Reingresso no curso para o	ano/semestre:/	
. Declaro estar ciente de qu	e o período de solicitação de reingresso é o que consta no Calend	ário
Acadêmico vigente;		
	Porto Alegre, ded	e
	Assinatura do R	
Sugira os componentes cur	riculares nos quais você deseja se matricular. Sua solicitação será a	nalisada
pela coordenação de curso	:	
Orientação:		
1 - Preencha e assine este r	equerimento de Reingresso (em word);	
2 - Salve em PDF e inclua su	ua assinatura digital;	
3 - Envie por e-mail para:	equipe.protocolo@poa.ifrs.edu.br.	
Se você obtiver deferime	nto à solicitação, não se preocupe em realizar a rematrícula.	. A CRE –
Coordenadoria de Registro	s Estudantis realizará sua matrícula nos componentes curriculares	indicados
por você e deferidos pela	coordenação de curso em seu Reingresso. No início do semestre	você deve
acessar o sistema onde se	eu curso está cadastrado (Campus Digital ou Portal do Aluno do	SIGAA) e
conferir o seu Atestado de	Matrícula. Mais informações, pelo e-mail: CRE- (cre@poa.ifrs.edu.b	<u>or</u>).