



**INSTITUTO FEDERAL DE
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA
SUL DE MINAS GERAIS**
Câmpus Avançado de Três Corações

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

Ilmo Sr Diretor do Câmpus Avançado Três Corações – IFSULDEMINAS

Nome do(a) Aluno(a)

Natural de _____, Estado _____,
Nascido em ___/___/___, residente à Rua _____,
nº _____, Bairro _____, Cidade _____, Estado
_____, Telefone (____) _____, CEP _____ - _____, vem requerer
de V.Sa. sua matrícula no Módulo _____ do Curso Técnico
em: _____.

Nestes termos,

Pede deferimento.

Três Corações (MG) ___/___/___

Assinatura do(a) aluno(a)