**ANEXO IV**

**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO PARA PORTADOR DE DIPLOMA DE CURSO SUPERIOR**

|  |  |
| --- | --- |
| NOME: | DATA NASC.:  |

|  |  |
| --- | --- |
| FILIAÇÃO | PAI: |
| MÃE: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nº. RG | Org. Expedidor | Nº CPF |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| ENDEREÇO: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| BAIRRO | CEP | TELEFONE | CELULAR |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| OPÇÃO DE CURSO: | TURNO |
| ( ) Bacharelado em Engenharia Agronômica | Integral |
| ( ) Tecnologia em Gestão Ambiental | Noturno |
| ( ) Tecnologia em Produção de Grãos | Noturno |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTOS SOLICITADOS** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Formulário de requerimento de solicitação de análise curricular para portador de diploma de curso Superior, fornecido pelo IFMT, totalmente preenchido, sem rasuras, assinado e datado pelo candidato ou seu responsável. |
|  | Requerimento de inscrição. |
|  | Documentos pessoais (Carteira de Identidade e CPF). |
|  | Diploma de curso superior ou declaração de conclusão de curso e documento comprobatório de solicitação do diploma. |
|  | Histórico escolar; |
|  | Ementa das disciplinas cursadas com a devida aprovação e assinada pela instituição de ensino. |

Sorriso - MT, \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2019.

|  |
| --- |
| **ASSINATURA DO CANDIDATO** |
|  |